



TRABAJO Nº 0787

FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA ESPONTÁNEA EN PACIENTE AMBULATORIO

Autores:

Rafael FUENZALIDA, Cristian

Rubén FERREYRA, Francisco José DI BLASI,

Facundo Martin ACST, Santiago

Carlos NEIRA, Miguel GASPAR, María

Victoria MIRANDA

Hospital Militar Central – HGral 601

PRESENTACIÓN:

Paciente masculino de 80 años de edad, que presenta antecedentes de adenocarcinoma pulmonar estadio IV tratado con quimioterapia, radioterapia, sellamiento y ventana pleuro-cutánea realizada en el 2016.

Consulta a la guardia por disnea, toracodinia y según lo referido por el paciente "tumor de parrilla costal".

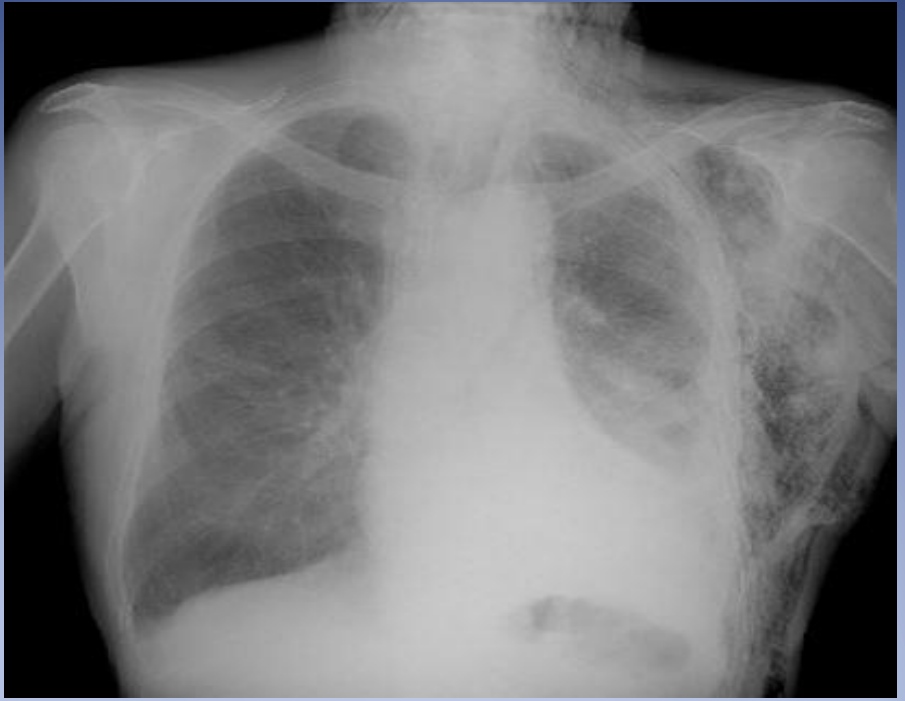
Se realiza RX y consecuentemente TC de tórax simple.

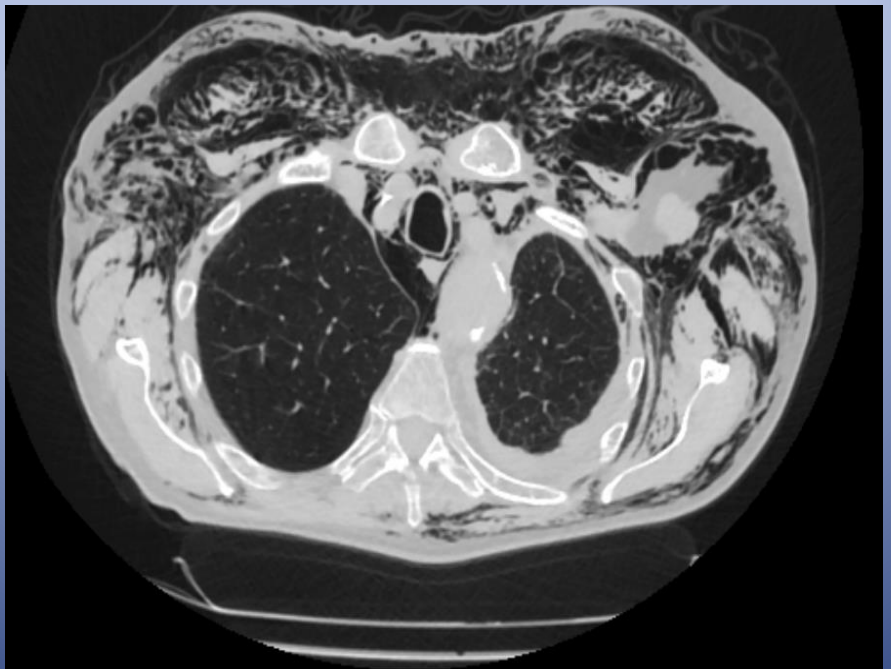
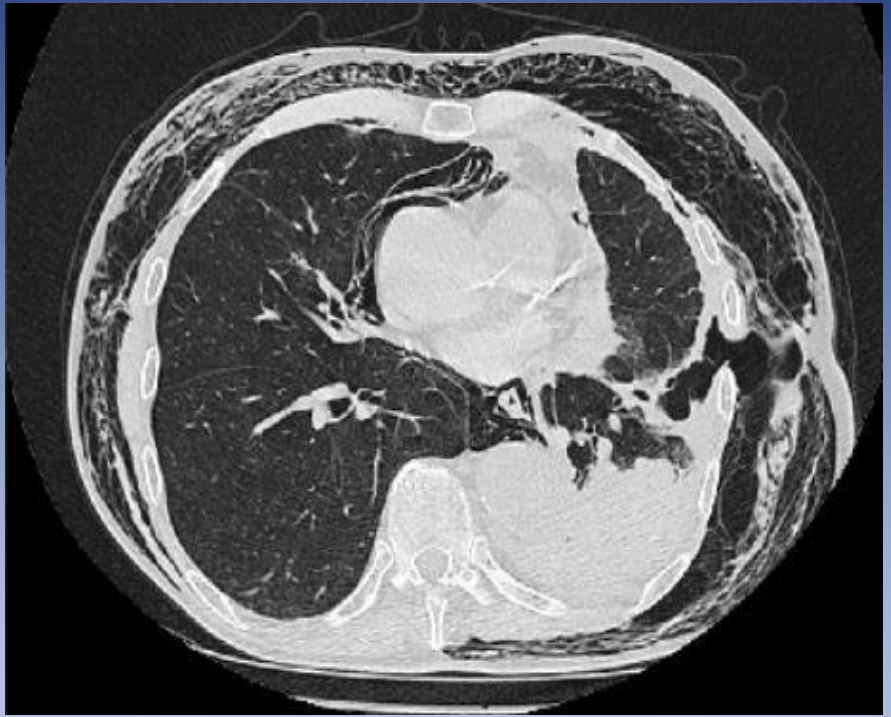
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

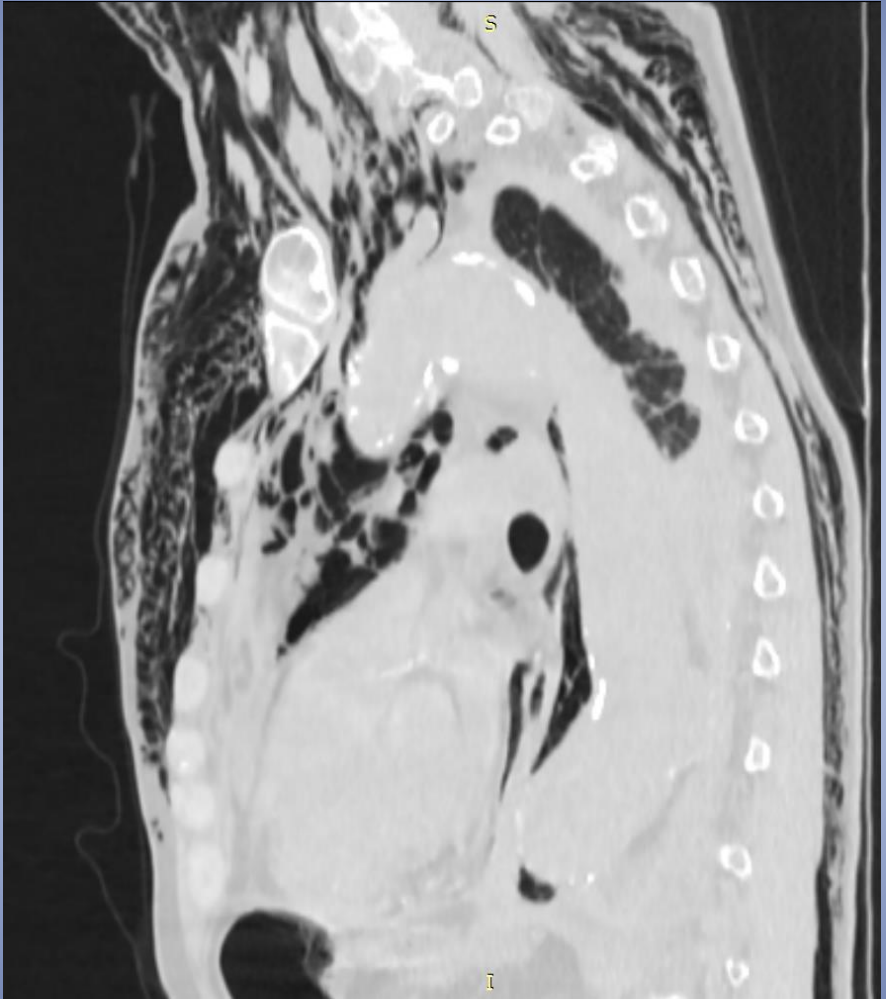
TC de tórax:

Se evidencia avasamiento de bronquiolo segmentario a ventana pleuro-cutánea y a la pared torácica, así como también neumomediastino, derrame pleural homolateral y al mismo tiempo marcado enfisema subcutáneo que se extiende en la totalidad de la pared torácica con extensión hacia la región cervical.

A nivel del lóbulo inferior izquierdo se visualiza lesión ocupante de espacio ya conocida así como también signos de linfangitis intersticial pulmonar.







DISCUSIÓN:

Las ventanas pleurocutáneas mejor descritas como toracostomías, se utilizan como resolución terapéutica ante el empiema pleural crónico o ante al hidrotórax recidivante que no resuelve mediante la colocación de tubo de avenamiento pleural.

La técnica fue desarrollada por Elloesser en 1935 y fue modificada por claggette, Geraci, Scheder, Weissberg entre otros.

Dentro de las complicaciones descritas se menciona el empiema pleural en primera instancia y empiema de la ostomía.

La fístula bronquio-pleuro-cutánea, si bien es una complicación esperada en el postoperatorio, es infrecuente años después del acto quirúrgico.

Lo llamativo del presente caso lo constituye la presentación de una complicación luego de un avanzado tiempo de evolución del acto quirúrgico y magnitud de la misma.

CONCLUSIÓN :

La fístula bronquio-pleuro-cutánea es una complicación infrecuente, que suele ocurrir en el período postoperatorio de la realización de la ventana pleuro-cutánea.

La presentación de la misma de forma extra hospitalaria es rara y constituye una emergencia ya que su diagnóstico puede ser tardío y por ende mayor su gravedad.

