



Imagen clínica

Broncografía selectiva para localización de fistula broncopleural iatrogénica tras ablación por radiofrecuencia pulmonar

Selective bronchography for locating iatrogenic bronchopleural fistula after pulmonary radiofrequency ablation

Blanca de Vega Sánchez^{a,*} y Carlos Disdier Vicente^b

^a Servicio de Neumología, Hospital Clínico Universitario Valladolid, Valladolid, España

^b Centro de Investigación en Red Enfermedades Respiratorias (CIBERES)

Presentamos el caso de un varón de 55 años exfumador, diagnosticado de EPOC muy grave y adenocarcinoma de pulmón en lóbulo superior izquierdo (LSI) cT1aN0M0, evaluado en el comité de tumores torácicos, recomendándose tratamiento con ablación por radiofrecuencia pulmonar (electrodo Cool-tip[®]). El procedimiento produjo un neumotórax a tensión, que requirió drenaje mediante tubo endotorácico, con fuga aérea persistente. Para localización del segmento origen de la fistula broncopleural (FBP) y visualización del trayecto, se realizó broncografía selectiva (BS) en el LSI con instilación de 10 ml de yodohexol omnipaque[®] a través de catéter radiopaco Combicath[®] mediante visualización por radioscopia, con demostración de FBP en bronquio segmentario apical de LSI, mediante sedación profunda con propofol (vídeo 1).

Las opciones para su confirmación y localización son amplias ante la ausencia de consenso unánime: tomografía axial computarizada, colapso selectivo del bronquio afecto mediante catéter Fogarty[®], instilación de azul de metileno y demostración del paso

de ¹³³Xe a la cavidad pleural¹. Consideramos útiles el uso combinado de la broncoscopia y la BS, ya que permiten localizar y caracterizar las FBP (tamaño y número) dotando al neumólogo intervencionista de una valiosa herramienta para el abordaje terapéutico endoscópico².

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.arbres.2017.08.006](https://doi.org/10.1016/j.arbres.2017.08.006).

Bibliografía

1. Lois M, Noppen M. Bronchopleural fistulas: An overview of the problem with special focus on endoscopic management. *Chest*. 2005;128:3955–65.
2. Hsu JT, Bennett GM, Wolff E. Radiologic assessment of bronchopleural fistula with empyema. *Radiology*. 1972;103:41–5.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: blancadevegasanchez@gmail.com (B. de Vega Sánchez).