

PATRONATO NACIONAL ANTITUBERCULOSO Y ENFERMEDADES
DE TORAX

Sanatorio de Calde, Lugo

Director: Dr. Sánchez Cuesta

NEUMONECTOMIA IZQUIERDA POR SUPURACION PULMONAR
CONSECUTIVA A EMBOLIA PULMONAR

Por los Dres. ELÍAS TOVAR, JESÚS RIGUEIRO y PEDRO DÍAZ

La embolia pulmonar es una frecuente complicación, en el curso de la tromboflebitis profunda del sector femoro-iliaco. En su prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento quirúrgico, ocupan un lugar preferente. Presentamos un caso típico, en que la localización de la embolia en la rama izquierda de la arteria pulmonar, hizo posible su solución quirúrgica.

HISTORIA CLINICA

Evaristo Montesén Díaz sufrió un accidente de automóvil en enero de 1965, a consecuencia del cual hubo de ser intervenido por fractura de platillo tibial izquierdo el 18-1-65. A los cinco días presentó una tromboflebitis de la pierna operada. Le trataron con heparina y antibióticos, con lo que mejoró, sin regresar del todo su cuadro trombótico. A primeros de marzo, comenzó a tener dolor intenso en hemitórax izquierdo, disnea muy considerable y expectoración hemóptica, siendo diagnosticado de embolia pulmonar. Durante varios días estuvo en estado crítico, comenzando con gran expectoración fétida, remitiendo el dolor y la disnea. Con este cuadro y con un precario estado general, ingresó en nuestro Servicio. A su ingreso la extremidad inferior izquierda continuaba edematosa y había dolor en el trayecto femoral. El cuadro pulmonar era de una supuración que afectaba a todo el pulmón izquierdo, por lo que previa preparación, se procedió a realizar una Neumonectomía, el 8 de mayo del mismo año.

La arteria pulmonar izquierda se hallaba totalmente ocluida por un proceso trombótico, causa desencadenante de la sepsis pulmonar. El enfermo hizo un buen pos-operatorio y el 5 de julio fue dado de alta, con un magnífico estado general. Durante un año fue sometido a tratamiento anticoagulante y vendaje elástico.

En la actualidad se halla en perfecto estado y sólo tiene, como secuela, un moderado edema post-flebitico.

COMENTARIO:

Presentamos un caso de embolia pulmonar de la rama principal izquierda, que dio lugar a una supuración pulmonar y que fue resuelto por neumonectomía, en el curso de la cual pudo hacerse el diagnóstico.

Enfrazamos una vez más, la importancia del diagnóstico precoz y del tratamiento quirúrgico inmediato en las flebotrombosis femoro-iliacas, en evitación de las graves secuelas que este proceso origina y de su más severa complicación, la embolia pulmonar, que aunque en casos excepcionales puede ser intervenida directamente, es deseable siempre prevenir.