

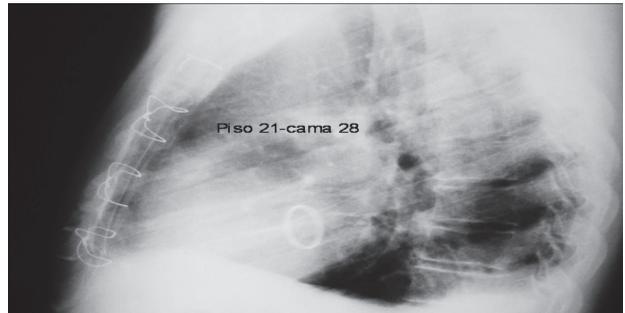
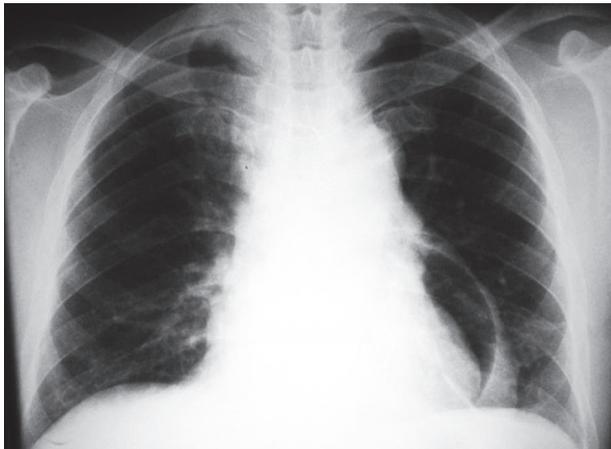
## Neumopericardio posterior a evacuación quirúrgica de derrame pericárdico

### *Pneumopericardium After Surgical Pericardial Drainage*

AMAURY FLORES SÁNCHEZ, ROBERTO F. MARRERO MEDEROS, MARÍA B. CABALÉ VILARIÑO

El neumopericardio es la presencia de aire en la cavidad pericárdica y no es un hallazgo clínico frecuente en cardiología ni en el posoperatorio de cirugía cardiovascular. Las imágenes que se presentan corresponden a un paciente de 50 años al que se le había realizado un reemplazo valvular aórtico con circulación extracorpórea debido a estenosis aórtica grave. Reingresó por síntomas de decaimiento pronunciado y palidez cutánea. Se diagnosticó taponamiento cardíaco debido a derrame pericárdico grave, el cual se drenó quirúrgicamente mediante ventana pericárdica. Después del retiro del drenaje del mediastino se realizó una radiografía de tórax que mostró la presencia de neumopericardio. El

ecocardiograma resultó totalmente insustancial. El paciente se encontraba asintomático, por lo que simplemente se le realizaron radiografías de tórax diarias, en las que al cabo de 8 días se comprobó la reducción total. Una técnica deficiente de retiro del drenaje del mediastino provocó la entrada de aire. Al retirar un drenaje, es necesaria la cooperación del paciente; si inspira profundamente en forma sorpresiva durante la extracción, puede ocurrir la entrada no deseada de aire. El neumopericardio en el posoperatorio de cirugía cardíaca por lo general es asintomático y no requiere tratamiento. (1) El neumopericardio a tensión es muy infrecuente en estos pacientes. (2)



**Figura 1 y 2.** Zona radiotransparente en el borde lateral izquierdo de la silueta cardíaca y en la zona posterior basal del corazón correspondiente, con aire en el espacio pericárdico.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Ariasa IM, Rodríguez EE, Sieresb M, Henningc T. Pneumopericardium. Heart, Lung and Circulation 2009;18:360-4.

2. Park CS, Lee CH, Lee C, Kwak JG, Song JY, Jang SI, et al. Tension pneumopericardium after cardiac surgery: A rare but lethal problem. Circulation 2010;121:2079-80.