

Hemotórax espontáneo secundario a vasculopatía por Neurofibromatosis tipo 1: A propósito de un caso

Oscar Eduardo Rivera Contreras, Javier Enrique Fajardo Rivero, Luis David Moreno Useche, Andres Atilio Visintini Pacheco

INTRODUCCIÓN

La neurofibromatosis es una enfermedad genética, autosómica dominante, con expresión clínica heterogénea. No es inusual que los síntomas y hallazgos clínicos sean infravalorados y por ende su diagnóstico se realice en una etapa avanzada de la vida. En este sentido, los compromisos vasculares comprenden solo un 3,6%, pudiendo traer desenlaces fatales

OBJETIVO

Reportar un caso de paciente con hemotórax espontáneo como complicación vascular secundario a vasculopatía por neurofibromatosis tipo I, esta última diagnosticada en este evento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 64 años que consulto por clínica de dolor torácico y disnea progresiva a hospital de baja complejidad y luego remitido a Hospital de tercer Nivel de atención en Bucaramanga, Santander. Al examen físico con desaturación e hipotensión arterial, signos de derrame pleural y se observaron manchas café con leche, lesiones fibromatoides pediculadas y nódulos de Lisch, lo cual cumple criterios para neurofibromatosis tipo 1, se realizó una radiografía de tórax que denota derrame pleural con signo de "pulmón blanco"; se realizó toracentesis que evidencia hemotórax, posteriormente tomografía muestra fuga de contraste de la arteria mamaria interna izquierda (figura 1).

RESULTADOS

La arteriografía evidenció una imagen sugestiva de pseudoaneurisma gigante (figura 2), para lo cual se colocó stent cubierto, con lo cual no obtuvo mejoría esperada, por lo que fue llevada a videotoracoscopia donde se drenó el hemotórax masivo y coagulado y se visualizó neurofibroma en la pared de la arteria mamaria interna izquierda, el cual no se intervino. El posoperatorio mediato fue satisfactorio

CONCLUSIONES

Se ha descrito el caso de una paciente con diagnóstico tardío de NF1, quien tuvo un hemotórax masivo como complicación vascular en sitio inusual. Fue intervenida satisfactoriamente con terapia endovascular y videotoracoscopia

Adjuntos: resumen-asoneumocito-Neurofibromatosis-Congreso-colombiano.docxarteriografia.pngtomografia-computarizada.png
3 archivos adjuntos

Figura 1. Tomografía computarizada. (Flecha roja). Fuga del material de contraste proveniente de la arteria mamaria interna izquierda, denota sangrado activo

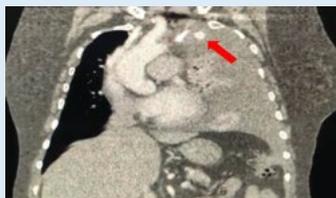


Figura 2. Arteriografía de la Arteria mamaria interna izquierda (AMI). (Flecha amarilla) Pseudoaneurisma gigante de la AMI en su tercio distal de diámetro aproximado 40 x 50 mm.

