

Absceso hepático drenado a cavidad pleural

Hepatic abscess ruptured into the pleural cavity

JORGE ALBERTO CARRILLO, JUAN MAURICIO PARDO •
BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

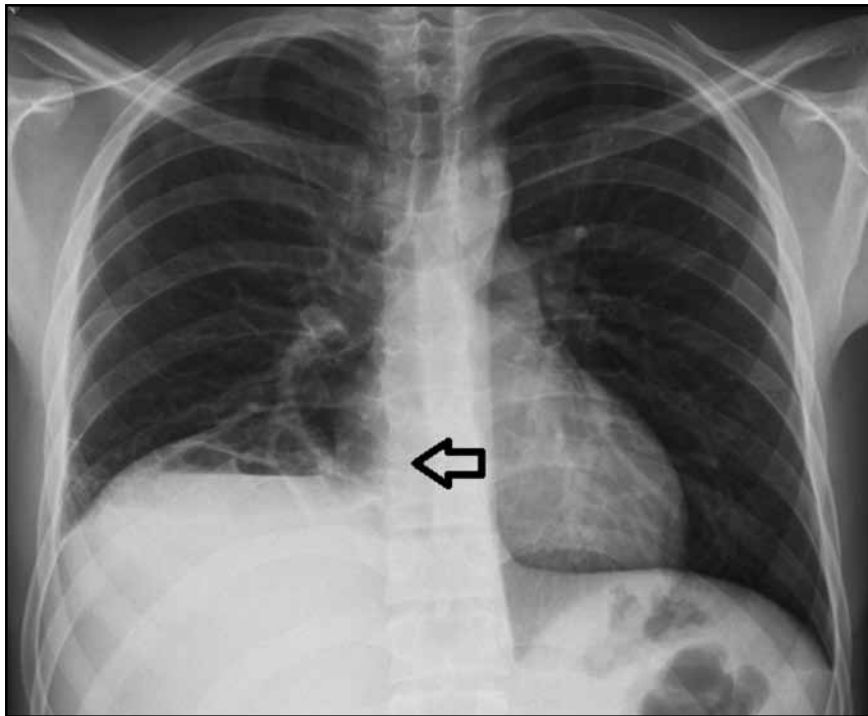


Figura A. Elevación del hemidiafragma derecho, con nivel hidroaéreo subfrénico, e imagen radiolúcida basal derecha.

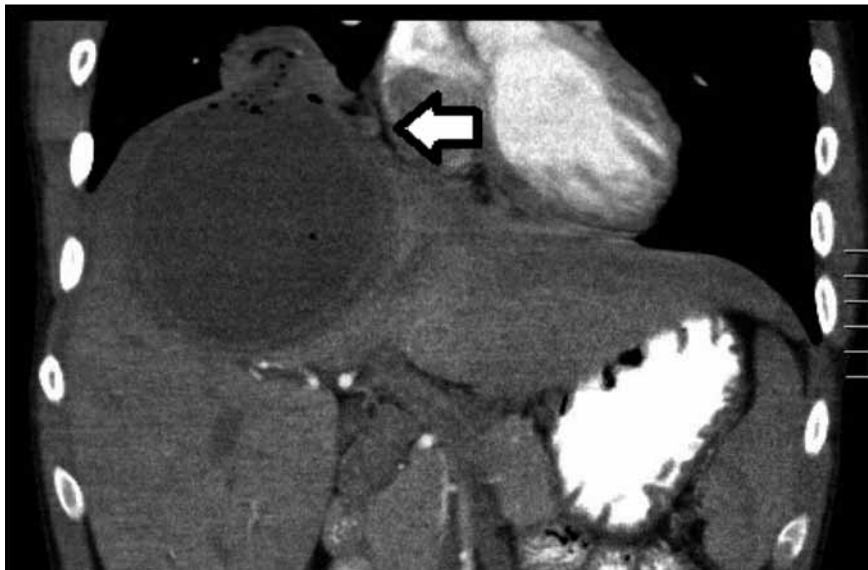


Figura B. Disrupción del hemidiafragma derecho, con drenaje a la cavidad pleural de colección hepática.

Paciente de 20 años, con absceso hepático mixto, que presenta como complicación empiema pleural (**Figura A**). Radiografía de tórax: elevación del hemidiafragma derecho con nivel hidroaéreo subfrénico y bandas de atelectasia basales. **Figura B**. Tomografía computarizada con disrupción del hemidiafragma derecho con drenaje a pleura de colección pleural). Se inicio manejo antibiótico con piperacilina-tazobactam y metronidazol, así como toracostomía cerrada y drenaje percutáneo de la colección hepática guiado por ultrasonido, con resolución del cuadro.

Los abscesos hepáticos pueden drenarse a pulmón hasta en 10% de los casos, siendo una de sus complicaciones más frecuentes de los mismos.

Dr. Jorge Alberto Carrillo: Profesor Universidad del Rosario, Radiólogo Hospital Universitario Mayor, Mederi; Dr. Juan Mauricio Pardo Oviedo: Internista – Intensivista, Profesor Universidad Rosario. Jefe de Educación Médica, Hospital Universitario Mayor, Mederi. Bogotá, D.C. (Colombia).

Correspondencia. Dr Juan Mauricio Pardo.
E mail: Juan.pardo@urosario.edu.co
Recibido: 25/V/2011 Aceptado: 25/V/2011