

Neumopericardio en un paciente pediátrico con Leucemia Linfoblástica Aguda.

Kimán, R., Riccheri, M.C., Picón, A.

Hospital Posadas. Hematología y Oncología Pediátrica.

El Niña de 13 años de edad con diagnóstico de LLA común, no hiperleucocitaria que comienza tratamiento con Protocolo LLA-Gatla96 riesgo intermedio.

Al día 20 de la inducción se interna con fiebre y foco clínico pulmonar (GB.6200/mm³ 70/2/0/24/4).

La Rx de tórax informa infiltrado en base izquierda y neumopericardio (Fig. 1).

La ecografía pleural muestra una condensación parenquimatosa basal izquierda con escasa cantidad de líquido libre en el seno costofrénico.

La TAC muestra una imagen de condensación segmentaria basal izquierda con nivel hidroaéreo en relación a la cisura izquierda y un derrame pleural bilateral, leve derrame pericárdico con neumopericardio (Fig. 2).

La paciente no presenta signos de descompensación hemodinámica y el ecocardiograma muestra escaso derrame pericárdico sin alteraciones de la contractilidad, ECG normal.

Cultivos negativos (bacteriológico, BAAR, virológico y micológico).

La paciente evoluciona favorablemente cumpliendo medicación antibiótica otorgándose el alta con controles radiológicos que muestran la resolución espontánea del neumopericardio, continuó su tratamiento quimioterápico sin complicaciones, actualmente en mantenimiento.

El neumopericardio es una complicación poco frecuente en pacientes con leucemia, habitualmente asociado a aspergilosis pulmonar¹ y en la población general es reportado en relación a procedimientos quirúrgicos, endoscópicos, ventilación mecánica asistida o a crisis asmáticas².



IMÁGENES EN
HEMATOLOGÍA

HEMATOLOGIA, Vol. 4 N° 2: 97
Mayo-Agosto, 2000



Fig. 1

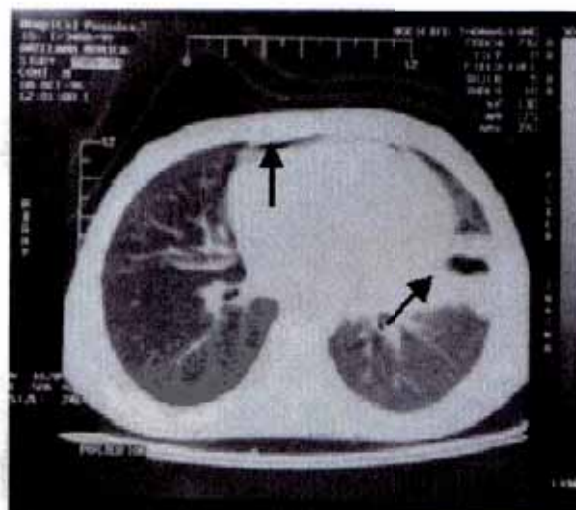


Fig. 2

¹ Complicated pulmonary aspergillosis with pneumothorax and pneumopericardium in a child with acute lymphoblastic leukemia. *Pediatr-Hematol-Oncol* 1995 Mar-Apr; 12(2):195-9

² Neumopericardio en un paciente asmático. Descripción de un caso y revisión de la bibliografía. *Rev. Esp. Cardiol.* 1999; 52:1.015-1.018.