

## IMÁGENES

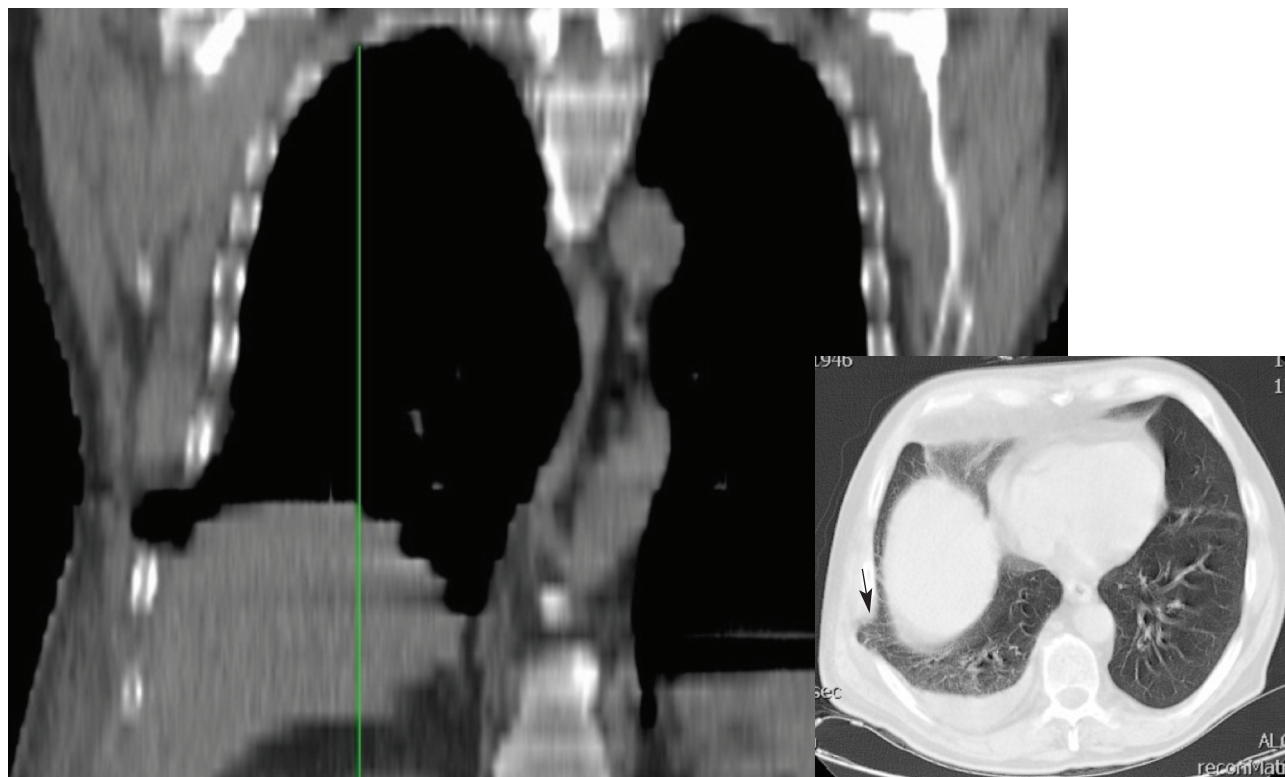
# Hernia pulmonar secundaria a la paresia del músculo intercostal tras un episodio de herpes zóster torácico

PEDRO RUIZ ARTACHO, FRANCISCO JAVIER MARTÍN SÁNCHEZ, JUAN GONZÁLEZ DEL CASTILLO

Servicio de Urgencias, IDISSC, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Varón de 65 años con antecedentes de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), que acudió a urgencias por un cuadro de 24 horas de dolor pleurítico en hemitórax derecho, que se inició a raíz de un acceso de tos. Además, asociaba un hematoma en el hemitórax y hemiabdomen derechos. Quince días antes, fue diagnosticado de un episodio de herpes zóster de los dermatomas D7-D8 derechos. No existía ningún antecedente traumático. En la exploración se objetivó una tumoración en línea medioaxilar, que aparecía con

la tos, entre la 8ª y la 9ª costillas. En la tomografía computarizada (TC) de tórax (Figura 1) se objetivó hernia pulmonar en el espacio intercostal de 8ª y 9ª costillas derechas (inmediatamente posterior a la línea medioaxilar), y un hematoma de la pared torácica. No se observaron fracturas costales asociadas. Tras el tratamiento con levofloxacino, fomentos de sulfato de cobre y el uso de una faja torácica el paciente evolucionó favorablemente. No se evidenció la persistencia de hernia pulmonar en la TC de control al cabo de un mes.



**Figuras 1.** TC tórax en la que se aprecia hernia de parénquima pulmonar en los cortes coronal y transversal (inferior derecho), en el espacio intercostal entre la 8ª y la 9ª costillas (flecha).

**CORRESPONDENCIA:** Pedro Ruiz Artacho. C/ Magallanes, 36, 1º I, 28015 Madrid, España. E-mail: ruizpedroc@gmail.com

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 24-4-2012. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 18-7-2012.

**CONFLICTO DE INTERESES:** Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación al presente artículo.