Semergen. 2015;41 (Espec Congr):166

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2150 - 'Desde que salí de fiesta, me duele el pecho'

L.E.Fernández Isla[a], L. Pérez Rivas[b], F. García de la Arboleya de la Quintana[a], L. Raya Berral[c] y C.A. Cabrera Rodríguez[d]

[a]Médico de Familia. Hospital de Can Misses. Ibiza. [b]Médico de Familia. Hospital de Poniente. El Ejido. Almería. [c]Médico de Familia. Centro de Salud San Antonio de Portmany. Ibiza. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Albayda. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 24 años sin antecedentes patológicos de interés, fumador de 10 cigarros al día y consumidor ocasional de MDMA y cocaína. Acude a consulta por dolor en hemitórax izquierdo de características opresivas, no irradiado, que empeora con los movimientos de 2 días de evolución, no nauseas ni vómitos, no disnea, no fiebre, no tos, no clínica infecciosa respiratoria ni de otro origen. Lo relaciona con el hecho de que hace 2 días salió de fiesta, consumió drogas y, por una apuesta tuvo que tragarse una bola de papel, niega disfagia ni sialorrea.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril, presión arterial de 110/70 mmHg, saturación 100%. ACR: tonos rítmicos sin soplos, no roce pericárdico, signo de Hamman negativo; murmullo vesicular conservado sin ruidos añadidos. Abdomen: blando, depresible, no doloroso, no signos de peritonismo. A la exploración del tronco no hematomas ni deformidades, no se palpa crepitación en arcos costales ni enfisema subcutáneo. Miembros inferiores sin signos de trombosis venosa profunda. Electrocardiograma: en ritmo sinusal a 80 latidos por minuto sin alteraciones en la repolarización. Sin hallazgos destacables en bioquímica, hemograma y coagulación. Tóxicos en orina positivos para cocaína y metanfetaminas. Radiografía simple de tórax: no cardiomegalia, se observa imagen densidad aire rodeando a la silueta cardiaca compatible con neumomediastino, sin imágenes de condensación, derrame pleural ni cuerpo extraño en tórax.

Juicio clínico: Neumomediastino espontáneo.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Diagnóstico diferencial: Tras la anamnesis nos planteamos como diagnóstico diferencial, posible cuerpo extraño en esófago, neumotórax espontáneo, dolor osteomuscular de tórax.

Comentario final: El tratamiento se basa en reposo, oxigenoterapia y analgesia. En la gran mayoría de casos la evolución es satisfactoria, siendo infrecuente su recurrencia. El neumomediastino espontáneo es un proceso poco frecuente que afecta, principalmente, a varones jóvenes sin factores desencadenantes aparentes. La relación hombre/mujer se estima en 8/1. Se han descrito factores desencadenantes de la rotura alveolar que llevarían al neumomediastino espontáneo, todos los cuales incrementarían la presión endopulmonar, entre los que se encuentran: los ataques de tos, como en las crisis asmáticas, los vómitos, como en los casos descritos de cetoacidosis diabética, o los autoinducidos de la anorexia nerviosa. Las maniobras de Valsalva, como en el trabajo de parto y la defecación. La inhalación profunda de drogas ilícitas (cocaína, marihuana, éxtasis). En pacientes sometidos a espirometría durante la maniobra del volumen espiratorio forzado (FEV) y en individuos sanos durante actividades deportivas. Como conclusión puede afirmarse que el neumediastino espontáneo debería figurar entre los diagnósticos diferenciales a plantear en un varón joven que consulta por dolor torácico, sobre todo en nuestro caso que trabajamos en Ibiza donde en la época estival una mayoría de nuestros pacientes son jóvenes intoxicados por drogas, Generalmente la radiografía de tórax es suficiente para establecer el diagnóstico. En la gran mayoría de casos la evolución es buena con tratamiento sintomático, siendo excepcional la recidiva.

BIBLIOGRAFÍA

1. Longo DL, Kasper DL, Jameson JL, Fauci AS, Hauser SL, Loscalzo J. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18 ed.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.