



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2507 - Complicación de paciente EPOC

P. Agüera Fernández<sup>a</sup>, L. Arboleya Álvarez<sup>b</sup>, C.A. Carrillo Chimbo<sup>b</sup>, R. Fernández Alonso<sup>b</sup>, Y. Fernández Ramírez<sup>b</sup>, D. Fernández Suárez<sup>b</sup>, I.E. Ferrero Fernández<sup>b</sup>, S. Francesena González<sup>b</sup>, L. González González<sup>b</sup> y P. González-Quirós Fernández<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Llanes. Llanes. <sup>b</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Médico de Familia. Urgencias. Hospital Valle del Nalón. Langreo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón 44 años. EPOC. Acude a su médico de atención primaria por tos, expectoración y dolor torácico de características pleuríticas, sin fiebre. Posteriormente el paciente será derivado a especialistas hospitalarios.

**Exploración y pruebas complementarias:** Auscultación pulmonar con disminución de murmullo en campo pulmonar superior izquierdo y sibilancias dispersas. Sat 97%. El médico solicita Rx tórax urgente: "Hiperclaridad a nivel de LSI con ausencia de vasculatura (no presente en estudios previos) y aumento de densidad en LSD compatible con neumonía". Se deriva a urgencias del hospital de referencia e ingresa en neumología. Es alta tras tratamiento de proceso infeccioso y se solicita un TACAR ambulatorio: "Bulla gigante subpleural en LSI (99 × 97 × 226 ml), bordes bien definidos, ocupa más del 30% del hemitórax, con compresión de parénquima adyacente y atelectasia parcial de ambos lóbulos". Es derivado a cirugía torácica. Espera durante varias semanas la valoración y posterior bullectomía con buena evolución.

**Juicio clínico:** Bulla pulmonar gigante como complicación de la patología crónica del paciente.

**Diagnóstico diferencial:** 1. Bulla pulmonar. 2. Tromboembolismo pulmonar. 3. Agenesia congénita de arteria pulmonar. 4. Ausencia congénita del músculo pectoral mayor. 5- Sd. Swyer-James.

**Comentario final:** El médico de atención primaria tiene un papel fundamental en el seguimiento de las enfermedades crónicas y la detección de sus agudizaciones y complicaciones. En este paciente, el especial cuidado de la patología respiratoria llevó a solicitar de forma urgente una prueba de imagen y a derivarlo al hospital, consiguiendo así un diagnóstico precoz y mejor manejo de una complicación. Por otro lado, el paciente precisa de un cercano seguimiento por atención primaria mientras se encontraba en espera de pruebas diagnósticas y consultas de especialistas hospitalarios.

### Bibliografía

1. Gökçe M, Saydam O, Altin R, Kart L. Giant bulla mimicking pneumothorax. *Tuberk Toraks.* 2009;57:435-8.
2. NICE. Chronic obstructive pulmonary disease: Evidence Update February 2012. National Institute for Health and Clinical Excellence.

**Palabras clave:** EPOC. Dolor torácico.