



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/700 - Neumotórax traumático por acupuntura

B. Martínez Monreal^a, D. Escalada Pellitero^b, P. González Recio^c, M. Pérez Soldá^a, I. Ariño Pérez de Zabazal^d y S. Escalada Pellitero^e

^aMédico de Familia. Dirección de Atención Primaria. Servicio Navarro de Salud. Pamplona. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Pamplona. ^cMédico Residente de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. ^dMédico Residente de Medicina Interna. Hospital San Pedro. Logroño. ^eMédico Residente de Pediatría. Hospital Niño Jesús. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 44 años sin antecedentes de interés acude a su CS por dolor torácico en campo superior de hemitórax derecho. Refiere que se ha iniciado de forma súbita mientras recibía una sesión de acupuntura con inserción de agujas en trapecio derecho. Inicialmente se ha acompañado de disnea. El paciente presenta buen estado general, eupneico, TA en rango normal, SatO₂ 100% respirando aire ambiente, FC 97 lpm, afebril. Fenotipo leptosómico. A la auscultación pulmonar presenta hipofonesis apical derecha. Auscultación cardiaca normal, abdomen normal. Se decide derivar a Urgencias ante sospecha de neumotórax derecho.

Exploración y pruebas complementarias: Rx de tórax en inspiración y espiración. Se aprecia neumotórax apical derecho con un volumen inferior al 20% del hemitórax, por lo que se decide manejo conservador.

Juicio clínico: Neumotórax traumático.

Diagnóstico diferencial: Dolor torácico mecánico.

Comentario final: Se realiza control radiológico a las 24 horas que confirma reabsorción del neumotórax. Aunque en los últimos años ya no disfruta de su antigua popularidad, la acupuntura sigue siendo una de las principales terapias alternativas, y es recurso de muchos pacientes para tratamiento de dolencias como estrés o dolor crónico. Se percibe como una práctica inocua, pero no está exenta de posibles efectos secundarios, como transmisión de enfermedades infecciosas o, en raros casos como este, la producción de un neumotórax. Se han descrito varios casos en la literatura.

Bibliografía

1. Wright RS, Kupperman JL, Liebhaber MI. Bilateral tension pneumothoraces after acupuncture. West J Med. 1991;154:102-3.
2. Peuker E. Case report of tension pneumothorax related to acupuncture. Acupunct Med. 2004;22:40-3.
3. Vilke GM, Wulfert EA. Case reports of two patients with pneumothorax following acupuncture. J Emerg Med. 1997;15:155-7.
4. Su JW, Lim CH, Chua YL. Bilateral pneumothoraces as a complication of acupuncture. Singapore Med. J 2007;48:e32-3.

5. Stenger M, Bauer NE, Licht PB. Is pneumothorax after acupuncture so uncommon? J Thorac Dis. 2013;5:E144-6.
6. Chauffe RJ, Duskin AL. Pneumothorax secondary to acupuncture therapy. South Med J. 2006;99:1297-9.
7. Lee B, Kim Y, Park S, Seo JS, Lee H, Kim H. Bilateral tension pneumothorax due to acupuncture: two autopsy cases. Basic Appl Pathol. 2010;3:67-9.

Palabras clave: Neumotórax. Acupuntura.