



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2667 - Neumotórax espontáneo primario en varón joven

S. García Saiz^a, R. Antón Solla^b, T. Gómez Fernández^c, S. Rodríguez Gómez^b, M. Sotelo Pérez^c y L. Méndez Castro^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Carballeira. Ourense. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Cuña-Mariñamansa. Ourense. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle-Inclán. Ourense.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 21 años que acude a su médico de Atención Primaria por disnea súbita y dolor punzante en hemitórax izquierdo. No otra sintomatología acompañante. Salvo tabaquismo, resto de antecedentes sin relevancia. Se realiza exploración y Rx tórax urgente y en vista de los hallazgos, se envía de inmediato al Servicio de Urgencias Hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: A la auscultación, hipoventilación en campo pulmonar izquierdo. Rx tórax: neumotórax completo izquierdo. Interconsulta a Cirugía General: ingreso y colocación de tubo de drenaje.

Juicio clínico: Neumotórax espontáneo completo izquierdo.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad cardíaca, causas respiratorias, gastrointestinales, neoplásicas o psiquiátricas.

Comentario final: El neumotórax espontáneo primario ocurre sin ningún evento precipitante, en una persona sin enfermedad pulmonar previa. El 90% ocurren por rotura de blebs o bullas, más frecuente en varones jóvenes fumadores y de talla alta. La importancia de Primaria en este tipo de situaciones es saber identificar los eventos potencialmente graves que precisen actuación urgente.

Bibliografía

1. Borrel JM, Capella E. Neumotórax. En: Pautas de actuación en Urgencias en el centro de salud rural. OMC, 2014:142.
2. Ocaña R, Cerezo F. Neumotórax espontáneo. En: Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias, 5ª ed. Barcelona: Elsevier, 2015:273-6.
3. Light W. Primary spontaneous pneumothorax in adults. UpToDate, 2016.

Palabras clave: Disnea. Dolor torácico. Neumotórax. Tabaquismo.