Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3050

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/632 - ENFISEMA SUBCUTÁNEO Y NEUMOTÓRAX COMO COMPLICACIÓN DE BIOPSIA PLEURAL

L. Piñeiro Ferrer[a], J. Casellas Rey[b], E. Ramírez Dorronsoro[a] e I. Alcántara Pérez[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jordi Nadal. Gerona. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Jordi Nadal. Gerona. [c]Enfermera. Fundació Salut Empordà. Gerona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 83 años con antecedente de enfermedad obstructiva crónica GOLD IV ingresado por aumento de su disnea habitual. En la radiografía de tórax se mostró un derrame pleural derecho que al hacer la toracocentesis drenó líquido serohemático. En el estudio de extensión se evidenció por TC una masa hiliar derecha con múltiples adenopatías. Realizándose posteriormente una broncoscopio y una biopsia pleural. Posteriormente a la biopsia pleural, el paciente presento un aumento brusco de su disnea.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación respiratoria: Hipofonesis hemotórax derecho. Crepitación en la palpación de tórax. Radiografía de tórax: Neumotórax derecho con extenso enfisema subcutáneo.

Juicio clínico: Neumotórax y enfisema subcutáneo secundarios a punción pleural.

Diagnóstico diferencial: Traumatismo, neumotórax, infección de tejidos blandos, ruptura gastrointestinal, procedimientos dentales con aire comprimido.

Comentario final: El enfisema subcutáneo se define como la presencia de aire en tejidos subcutáneos. Es más común como consecuencia de un traumatismo o iatrogénico sin embargo también puede ser espontáneo. Se suele describir como una entidad benigna pero puede conllevar complicaciones raras como síndrome compartimental. El único tratamiento demostrado es tratar la causa inicial si bien se ha descrito el tratamiento con dispositivos de drenaje subcutáneo. En el caso de nuestro paciente el enfisema se resolvió con el drenaje de la cavidad pleural.

Bibliografía

1. Perraut M, Gilday D, Reed, Traumatic occurrence of chest wall tamponade secondary to subcutaneous emphysema. CJEM. 2008;10(4);387-91.
2. O'Reilly P, Chen HK, Wiseman R. Management of extensive subcutaneous emphysema with subcutaneous drain. Respirol Case Rep. 2013;1:28-30.
3. García del Moral RM, Martín-López J, Arias-Díaz M, Díaz-Castellanos MA. Tratamiento del enfisema subcutáneo masivo con drenaje aspirativo, Medicina Intensiva. 2016;40(4):253-4.

Palabras clave: Neumotórax. Enfisema subcutáneo. Biopsia pleural.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.