

## 424/124 - ALTERNATIVA AL DOLOR CORONARIO

*R. Arranz de la Fuente<sup>1</sup>, R. Pachón Ayuso<sup>1</sup>, M. Blázquez Fernández<sup>2</sup> y M. Herrera Izquierdo<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>*Médico de Familia. Centro de Salud Piedrahita. Ávila. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Burgohondo. Ávila.*

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 40 años, agricultor, que tras jornada laboral comienza con dolor torácico continuo, en costado izquierdo irradiado a pecho y brazo izquierdo, no pleurítico ni mecánico, solo se calma con calor local, no otra clínica acompañante.

**Exploración y pruebas complementarias:** Consciente, orientado, normoperfundido e hidratado. Tórax: tonos rítmicos, sin soplos, roces ni extratonos. MVC en ambos campos, sin ruidos añadidos. Resto exploración normal. Hemograma y bioquímica normal. Radiografía de tórax y ECG: normal. Se solicita TC coronario que es normal. Ecocardiograma: normal. EEG: normal. Gastroscopia: normal. Se descarta pericarditis, TEP, pleuritis. Ante la persistencia del dolor y ante las características clínicas del dolor se sospecha de dolor por pinzamiento de nervio intercostal, se decide realizar infiltración eco-guiada con mejoría significativa de la calidad de vida del paciente.

**Orientación diagnóstica:** Neuropatía intercostal.

**Diagnóstico diferencial:** Pericarditis, TEP, pleuritis, dolor mecánico, angina de esfuerzo.

**Comentario final:** Con este caso queremos hacer hincapié en la importancia de realizar una buena anamnesis y exploración física antes de centrarnos solo en el diagnóstico con la realización de pruebas complementarias. La neuropatía intercostal es una patología común y fácil de tratar si se piensa en ella, su causa principal es la infección viral, aunque también puede deberse a traumatismos, el tratamiento consiste en antiinflamatorios y si no mejora aplicar anestésicos locales, tiene buen pronóstico. En el caso de este paciente no volvió a padecer molestias.

### Bibliografía

1. Miller JD, Pruitt S, McDonald TJ. Acute brachial plexus neuritis: an uncommon cause of shoulder pain. Am Fam Physician. 2000;62:2067-72.
2. Nagano A. Spontaneous anterior interosseous nerve palsy. J Bone Joint Surg [Br]. 2003;85-B:313-8.

**Palabras clave:** Dolor. Pericarditis. Neuropatía.