



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/124 - ALTERNATIVA AL DOLOR CORONARIO

R. Arranz de la Fuente¹, R. Pachón Ayuso¹, M. Blázquez Fernández² y M. Herrera Izquierdo¹

¹Médico de Familia. Centro de Salud Piedrahita. Ávila. ²Médico de Familia. Centro de Salud Burghondo. 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. Gastroscoopia: 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.