

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

424/2767 - DOCTORA, ME DUELE EL CUELLO Y EL PECHO

C. Sierra Matheu¹, M. Siurana Solé¹, S. Carbó Queraltó² y N. Domene Martí³

¹Médico de Familia. CAP Sant Ildefons. Barcelona. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Sant Ildefons. Barcelona. ³Médico de Familia. ABS Cornellá de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 25 años con antecedentes patológicos de ansiedad, tabaquismo, fumador de cannabis desde los 16 años y consumidor esporádico de cocaína inhalada. Acude a consulta por síntomas de 24 horas de evolución: odinofagia y dolor torácico a nivel de tórax izquierdo que empeora con los movimientos y a la inspiración profunda. Afebril. No disnea ni traumatismos previos. Refiere último consumo de cocaína 7 días antes. Destaca episodio previo de similares características 6 meses antes con resolución espontánea.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración y pruebas complementarias: IMC 20, saturación basal oxígeno: 98-99%, TA: 124/77, FC 75 lpm, ACR: MVC sin ruidos sobreañadidos. No dolor a la palpación del tórax, pero sí a la palpación de la zona supraclavicular izquierda. Se solicita Rx tórax de urgencias y valoración por radiólogo que orienta como neumotórax apical izquierdo con enfisema subcutáneo que diseca los planos musculares profundos.

Orientación diagnóstica: Neumotórax espontáneo apical izquierdo y enfisema subcutáneo.

Diagnóstico diferencial: Ansiedad, patología cardiaca por consumo de tóxicos, neoplasias, traumatismos...

Comentario final: Se remitió al paciente a urgencias hospitalarias donde estuvo en observación unas horas y, tras control radiográfico y estabilidad clínica, fue alta a domicilio. Al mes la Rx de tórax mostró resolución del cuadro. El neumotórax espontáneo primario es frecuente en individuos varones jóvenes, fumadores y delgados. Aunque la patogénesis de la bulla subpleural es desconocida, existen factores de riesgo como alteraciones genéticas que favorecen el neumotórax. El consumo añadido de cannabis aumenta significativamente el riesgo de padecer un neumotórax espontáneo primario.

Bibliografía

1. Hedevang Olesen W, Katballe N, Sindby JE, Titlestad IL, Andersen PE, Ekholm O, et al. Cannabis increased the risk of primary spontaneous pneumothorax in tobacco smokers: a case-control study. Eur J Cardiothorac Surg. 2017;52:679-85.

Palabras clave: Neumotórax. Enfisema.