Semergen. 2018;44(Espec Congr 2):13

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

13 - DISNEA AGUDA EN PACIENTE JOVEN.

B. Cruz Bernet[1], T. Gadeo Moreno[1], M.L.C. Núñez Hernández[1].

[1]R1 MFyC C.S. Plasencia (Cáceres).

Resumen

Descripción del caso: Varón de 17 años con antecedentes de asma bronquial, que acude con sensación de falta de aire y dolor en hemitórax derecho, a punta de dedo, tipo pinchazo, que se acentúa con los movimientos y aumenta con el ejercicio, de dos días de evolución. No cede a analgesia habitual. No traumatismo previo.

Exploración y pruebas complementarias: TA 130/67 mmHg, FC 78 lpm, Tª 36.5ºC, SatO2 99%. Buen estado general. Eupneico en reposo. Normocoloreado. Auscultación carcíaca rítmica, sin soplos ni roces ni extrasístoles. Auscultación pulmonar hipoventilación en vértice derecho, resto normal. ECG y Analítica normal. Radiografía Tórax: neumotórax parcial derecho de 38 mm.

Juicio clínico: Neumotórax espontáneo secundario.

Diagnóstico diferencial: Asma bronquial, neumotórax espontáneo, obstrucción de vía aérea superior, neumonía, tromboembolismo pulmonar, agudización EPOC, disnea de origen cardíaco, hiperventilación psicógena, neumotórax.

Comentario final: En base a la clínica, la exploración física y los resultados arrojados por las pruebas realizadas (aunque el paciente está estable, el tamaño del neumotórax es > 3 cm, indicación de tratamiento invasivo) se aconseja hospitalización para observación y drenaje endotorácico con aspiración cerrada y sello de agua. Se explica situación al paciente quien, junto a sus familiares, se niega al ingreso y al tratamiento propuesto por médicos de urgencias y cirujano general, por lo que se realiza seguimiento radiológico durante los días posteriores.

Palabras claves: Disnea aguda; Dolor costal; Neumotórax.

Bibliografía

Rivas de Andre¿s JJ, Jime¿nez Lo¿pez MF, Molins Lo¿pez-Rodo¿ L, Pe¿rez Trulle¿n A, Torres Lanzas J. Normativa sobre el diagno¿stico y tratamiento del neumoto¿rax esponta¿neo. Arch Bronconeumol 2008;44:437-48.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.