

# DISNEA Y DOLOR TORÁCICO SÚBITO EN VARÓN JOVEN. ¡HAY QUE HACER UNA RADIOGRAFÍA!

SUSANA RAQUEL CASTRO PRIETO, FRANCISCO JAVIER ALVAREZ ALVAREZ, AMPARO R. FERNANDEZ ESCUDERO, JOSE MARIA MUÑOZ PEREZ, CARMEN DE LA HOZ REGULES, CAROLINA CAYÓN DE LAS CUEVAS.

## INTRODUCCION

El neumotórax espontaneo se define como el acumulo de aire o gas en el espacio pleural que rodea los pulmones sin causa clara. Es una patología poco frecuente, con una incidencia de entre cuatro y nueve casos por 100.000 habitantes y año. Es más frecuente en pacientes jóvenes del sexo masculino.

## DESCRIPCION DEL CASO

Paciente varón de 32 años dislipemico y fumador de 20 cigarrillos al día. Acude a consulta de forma urgente por dolor de inicio súbito e intenso en hemitorax derecho y sensación disneica. La toma de constantes: tensión arterial 115-70 mmHg, frecuencia cardiaca 100 lpm, Saturación de O<sub>2</sub> 92%, glucemia capilar 93 mg/dl, temperatura 36,2°. A la exploración se encuentra pálido, sudoroso, taquipneico con trabajo respiratorio. La auscultación cardiaca es normal y la pulmonar detecta abolición del murmullo vesicular en hemitorax derecho. Se realiza ECG en ritmo sinusal sin alteraciones, analítica con hemograma y bioquímica sin alteraciones importantes y radiografía de tórax anteroposterior que confirma la existencia de un neumotórax con imagen de retracción pulmonar hacia hilio. El paciente precisa la colocación de un tubo de drenaje torácico que permite la evacuación del neumotórax.

## ESTRATEGIA DE ACTUACION

Existen varios tipos de neumotórax según la causa que lo produce: En el primario no hay enfermedad pulmonar subyacente y es causado por la ruptura de un pequeño saco lleno de aire en el pulmón denominado flictena o bulla. El secundario es una complicación de una enfermedad pulmonar subyacente. El neumotórax traumático resulta de una lesión traumática del tórax que puede ser penetrante o por impacto. El neumotórax por tensión es causado cuando aumenta excesivamente la presión alrededor del pulmón y se colapsa. Cuando es de poca magnitud se puede recomendar el reposo y el control radiológico hasta su absorción. La toracotomía es, sin embargo, la indicación inicial más frecuente.

## PALABRAS CLAVES

Neumotóra, neumotórax espontaneo, disnea súbita en fumador

## BIBLIOGRAFIA

Hermida-Perez JA et al. Neumotórax Espontaneo. A propósito de un caso clínico. 2008; 34:(10)507-509.