



Doctora, me falta el aire, estoy muy nervioso...

Irene Arnanz González, Sheila Merino Rodríguez, Ronal Lindo Gamarra, Tamara García Balsas, Alejandro Yañez Anchustegui, Arlette Ingrid Shee Miranda
C.S. Valdebernardo (Madrid)

Introducción

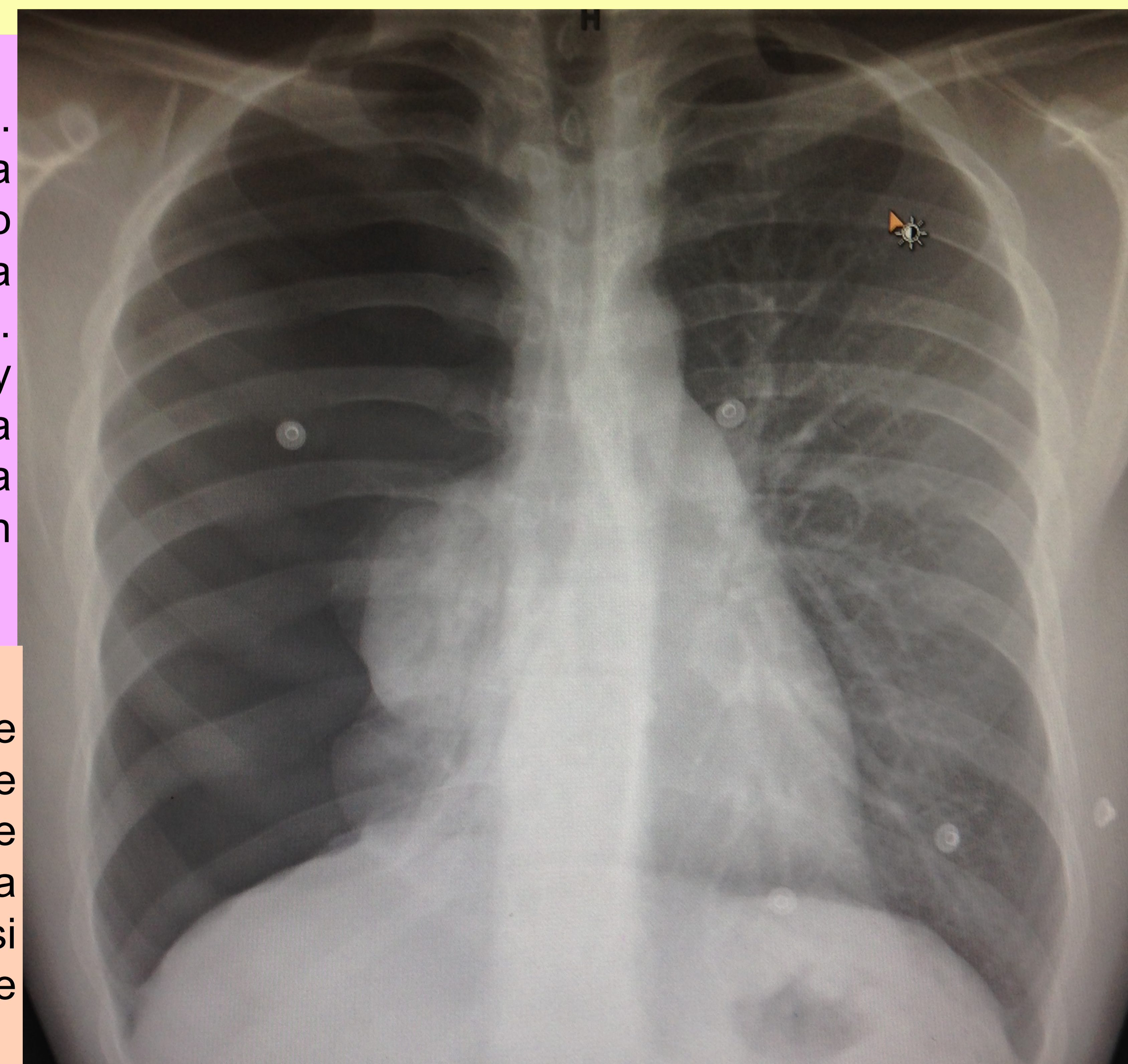
Un neumotórax espontáneo primario se produce sin un evento precipitante en una persona sin enfermedad pulmonar, en la mayoría resulta de la rotura de una bulla. La incidencia es mayor en hombres. Los factores de riesgo predisponentes son el tabaquismo, antecedentes familiares o el síndrome de Marfan.

Descripción del caso

Varón de 20 años de edad que acude a Urgencias por síntomas ansiosos. Refiere “sensación de falta de aire” de unas horas de evolución que no ha mejorado con medicación ansiolítica. A la exploración presentaba buen estado general, con frecuencia cardíaca de 120lpm, y Saturación de O₂ al 96%. A la auscultación pulmonar abolición del murmullo vesicular en hemitórax derecho. Auscultación cardíaca rítmica y sin soplos. Se realiza ECG con ritmo sinusal y sin alteraciones de la repolarización y radiografía de tórax donde se evidencia neumotórax derecho a tensión (pulmón colapsado formando un muñón sobre la silueta cardíaca). El paciente requiere intervención de urgencia para colocación de un tubo endotorácico para descompresión.

Estrategia Práctica

Ante un paciente de entre 20-30 años de edad que aqueja aparición súbita de disnea y/o dolor torácico pleurítico debemos pensar siempre en un posible neumotórax. Estaremos obligados a realizar la auscultación pulmonar a pesar de que la pulxiosimetría sea correcta. La radiografía de tórax será la prueba diagnóstica por excelencia donde demostraremos una línea pleural visceral, y si estuviera a tensión desplazamiento contralateral de la tráquea y mediastino. Si se trata de un neumotórax a tensión requiere descompresión de urgencias.



Bibliografía:

Light RW. Primary spontaneous pneumothorax in adults. Revisión en UptoDate de Febrero de 2015 (Visto en UptoDate el 31 de Marzo de 2015).

Stark P. Imaging of pneumothorax. Revisión en UptoDate de Febrero de 2015 (Visto en UptoDate el 31 de Marzo de 2015).

Palabras claves

primary spontaneous pneumothorax, tensión pneumothorax