



P-312 - NEUMOTÓRAX CATAMENIAL: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS CON DIAFRAGMA MULTIFENESTRADO

Corral Cano, Juan Manuel; Gómez Valdazo, Adela; Vicente Antunes, Sara Isabel; Fernández Gómez-Escolar, Pablo; Bellido Reyes, Yuri Anthony; Gato Díaz, Pedro; Zapatero Gaviria, José Julio; Muguruza Trueba, Ignacio

Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: El neumotórax catamenial es una enfermedad infrecuente que se produce habitualmente cerca del día de inicio de la menstruación. Su etiopatogenia permanece desconocida, lo que justifica que su tratamiento sea controvertido. Presentamos dos casos clínicos de pacientes intervenidas en nuestro centro que cursaron con orificios diafragmáticos y revisión de la literatura.

Casos clínicos: El primer caso clínico es una mujer de 42 años con antecedentes personales de endometriosis en tratamiento con danazol que acude a urgencias por disnea súbita y dolor pleurítico coincidiendo con el primer día de menstruación. Se realiza Rx de tórax que muestra neumotórax completo del pulmón derecho por lo que se coloca drenaje pleural. Los días siguientes de hospitalización cursan con fugas intermitentes que provocan que se pince el tubo de tórax, sin éxito, hasta en tres ocasiones. Al tratarse de un neumotórax complicado con fuga aérea prolongada, se plantea cirugía videotoracoscópica. El segundo caso se trata de una mujer de 43 años que acude a urgencias de nuestro hospital por neumotórax derecho recidivante (6º episodio) de origen catamenial, sin otros antecedentes de interés y sin endometriosis pélvica conocida. Al tratarse de un neumotórax recidivante, se plantea cirugía videotoracoscópica. Como parte del estudio prequirúrgico se realiza TAC que informa de la presencia de nódulo en diafragma compatible con foco de endometriosis. En ambos casos se realizó VATS con tres puertos que evidenció una bulla apical y fenestraciones diafragmáticas. En ambos casos se revisó la cavidad torácica y el parénquima pulmonar. En el primer caso no se encontraron implantes. En el segundo se encontró también un nódulo endometriósico adyacente a una de las fenestraciones. Ante los hallazgos se decidió realizar resecciones en cuña de la bulla apical y plicatura diafragmática con endograpadora (en el segundo caso, se incluyó en la pieza de resección el implante). Las anatomías patológicas informaron de implantes endometriósicos en las piezas quirúrgicas del diafragma, en ambos casos. La primera paciente permanece asintomática un año después. La segunda paciente no ha vuelto a presentar clínica de neumotórax en los últimos seis años.



Discusión: La VATS es un procedimiento seguro y eficaz en el tratamiento del neumotórax catamenial y permite la reparación de los orificios diafragmáticos. Las pacientes deben continuar con tratamiento hormonal para evitar las recidivas, al menos durante 6-12 meses.