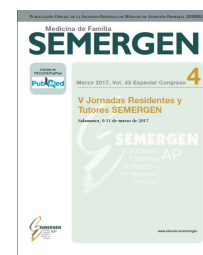




Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

262/189 - DOCTORA, ME DUELE EL PECHO...

L. Sáez García^a, L. Latorre Rodríguez^b e I. López Castilla^c

^aMédico Residente de 4º año. Centro de Salud de La Laguna. Cádiz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de La Laguna. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Niño de 14 años que acude a nuestra consulta por presentar desde la tarde anterior episodios autolimitados de dolor torácico generalizado no irradiado sin asociar cortejo vegetativo y que aumentaba con la inspiración. Dicho dolor se reprodujo de forma más intensa durante esa mañana en el colegio mientras practicaba deporte.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración; auscultación cardiopulmonar normal. SatO2 basal del 99%. No edemas en miembros inferiores. El dolor no se reproducía al palpar el área torácica. Decidimos realizar electrocardiograma y radiografía de tórax urgentes. ECG en ritmo sinusal a unos 100 latidos por minuto sin alteración de la repolarización. Mientras que en la radiografía de tórax se apreciaba neumomediastino y enfisema subcutáneo sin signos de neumotórax. Por ello, se deriva a urgencias hospitalarias, donde se decide ingreso en el hospital para ver evolución. Durante el mismo, no precisa analgesia ni administración de oxígeno complementario y, dada la mejoría clínica y radiológica se va de alta en 48 horas.

Juicio clínico: Neumomediastino.

Diagnóstico diferencial: Debido a la clínica que presentaba el paciente habría que hacer un diagnóstico diferencial con un dolor torácico de origen cardiológico (lo cual es más improbable debido a la edad del paciente y ausencia de factores de riesgo cardiovascular, pero hay que tenerlo en mente igualmente), así como pensar en un posible neumotórax espontáneo, o consecuencia del ejercicio físico que había realizado (lo cual sí sería más probable debido a la edad que tiene).

Comentario final: Considero que es indispensable realizar una completa y rigurosa anamnesis y exploración física para alcanzar un adecuado diagnóstico. Así como saber utilizar los, aunque escasos, valiosos recursos que tenemos en atención primaria.

Bibliografía

1. Rodríguez García JL, Arévalo Serrano J, et al. Diagnóstico y tratamiento médico. Greenbook.