

POSTER URG-1

DOLOR TORACICO E HIPERINSUFLACION PULMONAR LOCALIZADA

Cabezas Tapia M.E; Moreno Sanchez, R; Cedena Romero, P; Garcia-Bermejo Garcia, C; Alonso Cristobo M; Garcia-Vao Bel, C

Servicio de Pediatría Hospital Universitario del Tajo Aranjuez. Madrid

ANTECEDENTES:

El enfisema lobar congénito (ELC) es una malformación pulmonar por hiperinsuflación lobular.

Suele diagnosticarse de lactante, infrecuente su diagnostico posterior (5%). La clínica varía desde insuficiencia respiratoria en RN hasta disnea o infecciones de repetición. Un pequeño porcentaje asintomáticos.

El tratamiento en sintomáticos es lobectomía, conservador en el resto.

CASO CLINICO:

Paciente de 8 años visto en urgencias por fiebre, catarro y dolor esternal.

AP: Bronquiolitis de lactante, 2 episodios de broncoespasmo posteriormente, en varias ocasiones dolor torácico.

EF: Eupneico, roncus aislados bilaterales, resto normal.

Rx Tórax: imagen circular radiolúcida en LSD, informada por radiólogo como "sin cambios respecto a realizada año anterior" (considerada normal por facultativo de urgencias).

TACAR pulmonar: "Reacción inflamatoria crónica a cuerpo extraño vs granulosa vs atresia bronquial congénita o ELC".

Se realizó broncoscopia en el Hospital de referencia con diagnostico de ELC. Actitud expectante.

COMENTARIOS:

Es importante una lectura sistematizada de Rx Tórax con prácticas regulares para evitar que patologías pasen desapercibidas.

La hiperinsuflación pulmonar es habitual en broncoespasmo pero existen otras causas subyacentes más raras. Nuestro paciente no tenía afectación respiratoria frecuente, pero rehistoriando había referido dolor torácico en varias ocasiones.