



EL NEUMOTÓRAX CATAMENIAL: LOS CASOS RAROS TAMBIÉN EXISTEN

Meroño Saura, EM; Jiménez Méndez, A; García Pérez, MI ;Soler Gabaldón, S; Ortuño Hernández C ; Sánchez Bernal, P;
Abril Pérez, J; Iniesta Albadalejo, MA (Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca)

INTRODUCCIÓN

El **neumotórax catamenial** constituye una **manifestación clínica de la endometriosis** con gran impacto en la calidad de vida de la paciente, siendo fundamental la sospecha clínica para diagnosticarlo.

CASO CLÍNICO

Mujer de 31 años acudió a urgencias por **dolor torácico derecho brusco** y sensación disnea. Se encontraba en **día 2 del ciclo**.

Como antecedentes personales destaca un **neumotórax derecho recidivante** en 3 ocasiones **coincidente con la menstruación**.

Auscultación: zona de hipovención en el hemitórax derecho con ruidos respiratorios disminuidos.

Radiografía de tórax: neumotórax derecho de 4 cm en vértice pulmonar (figuras 1 y 2).

Se colocó tubo de drenaje pleural y se realizó **videotoracoscopia** hallando 3 poros diafragmáticos cubiertos de fibrina, compatibles con **implantes endometriósicos**.

Se derivó a ginecología para valoración, donde realizamos exploración física y ecografía sin hallazgos significativos. Instauramos tratamiento con anticoncepción oral combinado con levonorgestrel y enilestradiol, permaneciendo asintomática.

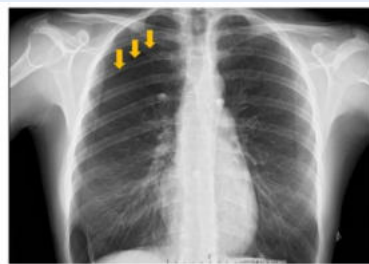


Figura 1



Figura 2

DISCUSIÓN

La **afectación torácica** es la **localización extrapélvica más frecuente de la endometriosis**, siendo el **neumotórax catamenial** la presentación más común de la misma.

Tiene una incidencia del 5,6% y se caracteriza por ser espontáneo y recurrente, afectando con mayor frecuencia al lado derecho. Suele tratarse de mujeres jóvenes en edad fértil que consultan por dolor torácico que precede o coincide con la menstruación. El TAC y la RMN permiten observar la presencia de implantes endometriales diafragmáticos, siendo la videotoracoscopia con toma de biopsias la principal técnica diagnóstica.

El tratamiento inicial es el del neumotórax y, para prevenir la recurrencia, supresión hormonal y/o tratamiento quirúrgico (pleurodesis).

CONCLUSIÓN

El neumotórax catamenial presenta un **desafío diagnóstico y terapéutico**. El conocimiento de esta patología nos permite un diagnóstico temprano y un **tratamiento hormonal precoz** conduciéndonos a menores tasas de recurrencia, con una mejora significativa en la salud y calidad de vida de las pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Velásquez María Elena, Velásquez Mauricio. Neumotórax catamenial. rev. colomb. cir. [Internet]. 2015 Dec [cited 2024 Feb 02]; 30(4): 286-291. Available from: [hSp://www.scielo.org/co/scielo.php?script=sci_arSext&pid=S2011-75822015000400005&lng=en](https://www.scielo.org/co/scielo.php?script=sci_arSext&pid=S2011-75822015000400005&lng=en).
2. Reyna-Villasmil Eduardo, Torres-Cepeda Duly, Rondon-Tapia Martha. Neumotórax catamenial recurrente. Reporte de caso. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2020 Jul [citado 2024 Feb 02]; 66(3): 00015. Disponible en: [hSp://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arSext&pid=S2304-51322020000300015&lng=es](https://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arSext&pid=S2304-51322020000300015&lng=es). hSp://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2263.

