

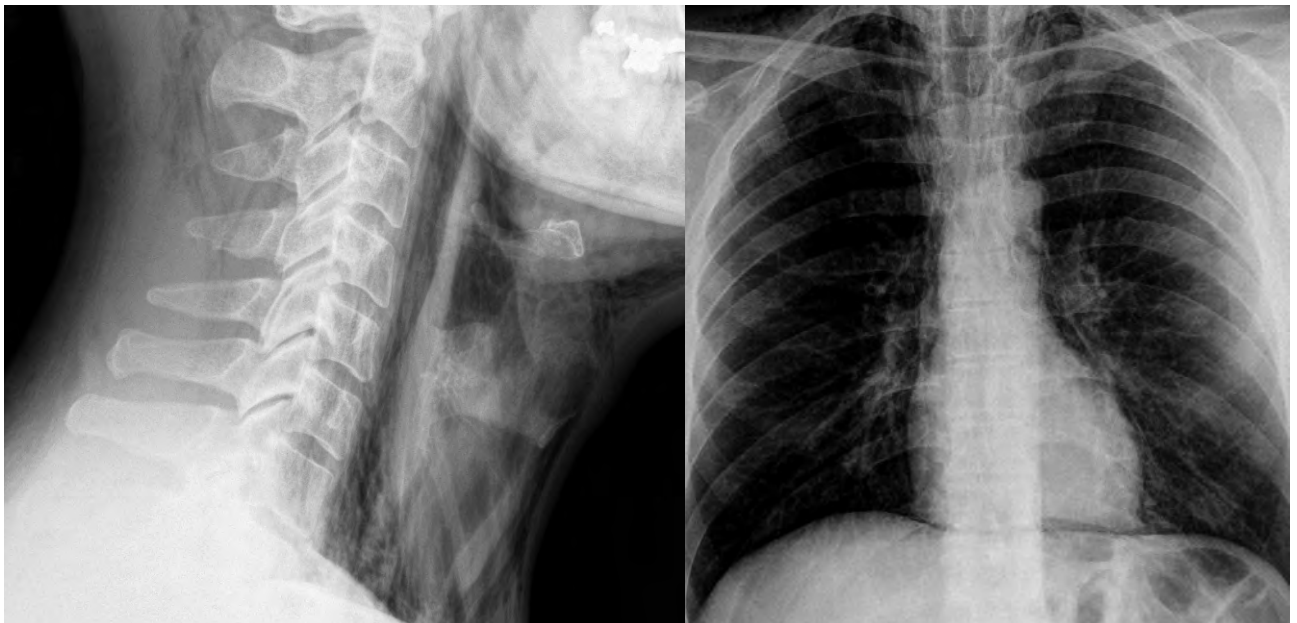
## Sobrepresión pulmonar durante el buceo

FRANCISCO J. DÍAZ MIGUEZ<sup>1</sup>, MANUEL J. VÁZQUEZ LIMA<sup>1</sup>, IGNACIO VÁZQUEZ LIMA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Urgencias. <sup>2</sup>Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Do Salnés. Vilagarcía de Arousa, España.

Paciente de 35 años con antecedente de neumotórax espontáneo, que acudió a urgencias tras la práctica de buceo con aire comprimido (ascenso rápido desde 8 metros de profundidad) y presentaba sensación de hinchazón en la cara y el cuello, voz bitonal, disnea y dolor torácico punzante que aumentaba con la inspiración. La exploración física mostraba crepitantes a la palpación laterocervical y disfonía. No presentaba manifestaciones neurológicas de embolismo aéreo gaseoso. El electrocardiograma era normal. La

analítica sólo mostró leucocitosis y el resto era normal. En la radiología se observaba enfisema subcutáneo con neumomediastino y neumotórax apical (Figura 1). Se pautó oxígeno con mascarilla con reservorio. Posteriormente fue trasladado a la unidad de medicina hiperbárica donde se le aplicaron a 2 sesiones de tratamiento en la cámara. Tras 24 horas, el paciente estaba asintomático, con resolución del neumotórax, el neumomediastino y el enfisema subcutáneo. Fue dado de alta a domicilio.



**Figura 1.** Radiografía cervical lateral en la que se aprecia enfisema subcutáneo (izquierda). Radiografía de tórax posteroanterior en la que se aprecia neumomediastino y neumotórax apical derecho (derecha).

**CORRESPONDENCIA:** M. J. Vázquez Lima. Servicio de Urgencias. Hospital de Salnés. Rúa do Hospital 30. 36614 Vilagarcía de Arousa. Pontevedra, España. E-mail: mvazlim@gmail.com

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 1-2-2010. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 13-10-2010. **CONFLICTO DE INTERESES:** Ninguno.