

SILVA, Sarah Fernandes de Paulo *et al.* Spontaneous pneumothorax: experience report. In: HUMAN ANATOMY MEETING OF THE TRIÂNGULO MINEIRO, 2, 2017. Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Brazil. **LIPH Science Journal**, v.5, n.2, p.49, July./Dec., 2018.

Spontaneous pneumothorax: experience report

Pneumotórax espontâneo: relato de experiência

[Sarah Fernandes de Paulo Silva](#)

[Rafael Pimenta Camilo](#)

Victória Beatriz da Silva Vitorino

[Gabriela Teixeira Argondizzi](#)

[Isabela de Lima Félix](#)

[Andréa Almeida Pinto da Silva](#)

Abstract: Pneumothorax consists in open air, spontaneous or acquired, between the pleural layers. In primary spontaneous pneumothorax there is no evidence of external precipitating factors or pulmonary complaints. The rupture of subpleural bubbles usually occurs at the pulmonary apex. The condition mainly affects the left hemithorax in white male individuals, between 20 and 30 years old. The aim of this study is signal to the interdisciplinary team about discrete or imperceptible manifestations of spontaneous pneumothorax. We present an experience report of a 21-year-old male patient, white, without comorbidities, complaining of sudden pain in the left pulmonary apex and slightly decreased expandability. The chest radiography showed a discrete pneumothorax in the region near the third rib, which is difficult to perceive considering the anatomy of the region and the vasculonervous bundle located on the lower face of the true ribs, causing doubt in the identification of the condition. The pleural line inferior to the inferior border of the rib in question showed a slightly radiopaque area indicating the presence of air in the pleural cavity. Thus, even without a characteristic sign and minimal change in the pleural space, the diagnosis of spontaneous pneumothorax occurs from the anatomical and radiographic aspects of the thoracic region, in the delimitation of the disease in the bone framework and adjacent structures.

Keywords: Spontaneous pneumothorax. Human anatomy. Teaching-learning.

Resumo: Pneumotórax consiste em ar livre, espontâneo ou adquirido, entre as camadas pleurais. No pneumotórax espontâneo primário não há evidências de fatores precipitantes externos, nem queixas pulmonares. O rompimento de bolhas subpleurais geralmente ocorre no ápice pulmonar. A afecção acomete principalmente o hemitórax esquerdo em indivíduos brancos, do sexo masculino, entre 20 e 30 anos de idade. O objetivo deste estudo é sinalizar à equipe interdisciplinar quanto às manifestações discretas ou imperceptíveis do pneumotórax espontâneo. Apresenta-se um relato de experiência de paciente com 21 anos de idade, sexo masculino, branco, sem comorbidades, com queixa de dor repentina em ápice pulmonar esquerdo e expansibilidade discretamente diminuída. A radiografia de tórax apontou discreto pneumotórax na região próxima à terceira costela, de difícil percepção considerando-se a anatomia própria da região e o feixe vasculonervoso localizado na face inferior das costelas verdadeiras, provocando dúvida na identificação da afecção. A linha pleural inferior à borda inferior da costela em questão, mostrava área discretamente radiopaca indicando presença de ar na cavidade pleural. Desse modo, mesmo sem sinal característico e sendo mínima a alteração no espaço pleural, o diagnóstico de pneumotórax espontâneo ocorre a partir dos aspectos anatômicos e radiográficos da região torácica, na delimitação da doença no arcabouço ósseo e estruturas adjacentes.

Palavras-chave: Pneumotórax espontâneo. Anatomia Humana. Ensino-aprendizagem.