



# Radiología



## 0 - Mediastinitis aguda: explorando los límites de la fascia cervical profunda

A. López Martínez<sup>1</sup>, M. Franulic Guggiana<sup>2</sup>, C. Martínez Ocaña<sup>1</sup>, P. Moise Cosano<sup>1</sup> y C. Martínez Medialdea<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario de Huelva, Huelva, España. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar la anatomía del mediastino y de la fascia cervical profunda, para entender los distintos procesos etiológicos de mediastinitis. Describir los hallazgos de mediastinitis aguda en la radiología convencional, y en especial en la tomografía axial computarizada, a través de diferentes casos clínicos.

**Revisión del tema:** Es importante conocer los planos fasciales que comunican el mediastino con los espacios cervicales y que permiten la progresión de las infecciones de los espacios cervicales profundos. Mediastinitis aguda se refiere a la inflamación de los tejidos que rodean las estructuras del mediastino. Según su etiología más frecuente, se puede dividir en tres entidades: postoperatoria, por perforación esofágica y mediastinitis descendente necrotizante. La prueba radiológica inicial incluye la radiología convencional, cuyos hallazgos radiológicos nos pueden orientar y confirmar la sospecha de mediastinitis, e incluyen el ensanchamiento del mediastino, neumomediastino, hallazgos pleurales, masa de partes blandas, y la rotura o desplazamiento de las suturas de esternotomía en pacientes postoperatorios. Sin embargo las técnicas de TC son muy sensibles para confirmar el diagnóstico, valorar la región y extensión de la afectación del mediastino y la probable etiología. Los signos más frecuentes son: aumento de la atenuación de la grasa mediastínica, burbujas de aire libre, colecciones líquidas, adenopatías y derrame pleural.

**Conclusiones:** Es imprescindible conocer las causas y los diferentes signos radiológicos característicos de mediastinitis aguda que confirmarían su sospecha, previniendo así la morbilidad y la mortalidad derivados del diagnóstico tardío.