



Radiología



0 - Pneumomediastino: Revisión y exposición de casos

J. Galván Fernández, B. Toribio Calvo, A. Hermosín Peña, M. Pina Pallín, T. Álvarez de Eulate y A. Gil Guerra

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: El pneumomediastino es una entidad diagnóstica que supone un gran reto para el radiólogo por su fisiopatología, el gran número de causas intra y extratorácicas que pueden producirlo, métodos diagnósticos, complicaciones y posibles tratamientos. El objetivo es realizar una revisión del tema desde un punto de vista radiológico con casos recogidos en nuestro servicio.

Revisión del tema: El principal mecanismo fisiopatológico es la rotura alveolar producida por un gradiente de presión entre el alveolo y el intersticio. Seguido de enfisema pulmonar intersticial y posteriormente neumomediastino a través del intersticio broncovascular. Etiología: trauma penetrante, perforación esofágica, infecciones, inhalación de cocaína, extensión de un neumotórax o neumoperitoneo, extracción dental, cuerpos extraños entre otros. Existen signos radiológicos cruciales en la radiografía de tórax: Signo de la cola del timo, del anillo alrededor de la arteria, de la arteria tubular, de la doble pared bronquial, del diafragma continuo y el signo extrapleural. Una complicación infrecuente pero muy peligrosa es el neumomediastino a tensión que cursa con gran compromiso hemodinámico. Los hallazgos en TC incluyen: hundimiento del contorno cardiaco anterior, compresión de la aurícula derecha, distensión de la vena cava, compresión de vasos mediastínicos y de los bronquios principales. En ocasiones puede ser difícil diferenciar el neumomediastino del neumotórax medial o del neumopericardio. Tratamiento: desde conservador hasta catéter de drenaje/cirugía.

Conclusiones: El neumomediastino supone un reto diagnóstico que puede ser superado con éxito si se entiende su fisiopatología. La examinación cuidadosa de la radiografía simple permite encontrar signos cruciales para su diagnóstico. La correcta valoración del neumomediastino a tensión permite al paciente recibir un tratamiento inmediato apropiado.