



P-213 - NEUMOMEDIASTINO ESPONTÁNEO. UNA ENTIDAD INFRECUENTE

L. Cristóbal Poch, M. Recarte Rico, E. Álvarez, A. Herrera, C. González e I. Rubio

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Objetivos: El neumomediastino espontáneo es una entidad poco frecuente que afecta sobre todo a varones jóvenes, sin claro factor desencadenante, y que generalmente es un proceso benigno y autolimitado. Diversos estudios han descrito un aumento de incidencia tras la realización de deporte, o situaciones de estrés.

Métodos: En nuestro centro, en el periodo de un año (2012), se registraron 9 casos de neumomediastino espontáneo: 6 mujeres y 3 varones. Seis pacientes eran menores de 12 años (seguidos en el Hospital Infantil) y los 3 restantes (de 20, 18 y 33 años) fueron ingresados a cargo de Cirugía General. Ninguno presentaba antecedentes médicos de interés (salvo un antecedente de epilepsia y antecedente de punción lumbar por una LLA). Todos acudieron a urgencias por cervicalgia o un cuadro respiratorio (disnea, tos) no relacionado con atragantamiento ni traumatismo. Ninguno de los pacientes presentaba odinofagia ni fiebre. En la exploración física, se evidenció enfisema subcutáneo a nivel cervical en 4 de los casos. Se realizó radiografía de tórax en todos los pacientes y TC abdominopélvico, que evidenció neumomediastino y enfisema subcutáneo en el cuello en todos los casos. De los 9 pacientes, 4 no presentaron patología pulmonar en la TC, mientras que 5 pacientes presentaron bronconeumonía asociada, atelectasia y enfisema. Se realizó endoscopia (evidenciando gastritis crónica superficial) en un caso. En todos los casos se siguió tratamiento conservador, con ingreso hospitalario, incluso en unidad de vigilancia intensiva, para control estrecho. Tras tratamiento conservador con reposo relativo, oxigenoterapia, antibioterapia profiláctica, analgesia (y anticoagulación en uno de los casos) todos los pacientes mejoraron de la sintomatología y fueron dados de alta.

Resultados: El neumomediastino espontáneo es una entidad poco frecuente, que se da en pacientes jóvenes. Algunos factores predisponentes podrían ser el asma, drogas inhaladas, submarinismo, o cualquier otra causa que pueda provocar aumento de la presión intraalveolar. Es importante el diagnóstico diferencial con otros procesos que pueden poner el peligro la vida del paciente, como el síndrome de Boerhaave.

Conclusiones: El neumomediastino espontáneo debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de todo dolor torácico en paciente joven estable; la sospecha clínica resulta clave para su diagnóstico. El tratamiento conservador es resolutivo en la mayoría de los casos.