

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

## Causa de dolor torácico: neumomediastino

De Miguel Cáceres C; Martín Espin, I; Plata Gallardo M ; Bueno Barriocanal M; de Miguel Lavisier B; de Ceano-Vivas la Calle M.  
*Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid.*

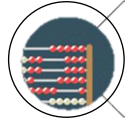
# INTRODUCCIÓN

- El neumomediastino es **poco frecuente** en pediatría, más frecuente en **adolescentes**.
- **Clínica:** dolor torácico pleurítico autolimitado.
- **Fisiopatología:** ↑ brusco de la presión intratorácica → ↑ presión y rotura alveolar con fuga de aire al intersticio y tejido broncoalveolar.
- **Tipos:** Primario (sin factores precipitantes ni patología pulmonar precipitante) o secundario
- **No** existe **consenso en la aproximación diagnóstica y el tratamiento** más adecuado, aunque la radiografía de tórax es el gold estándar para el diagnóstico y el tratamiento es conservador.

## OBJETIVOS

- Describir las características clínicas y el diagnóstico y tratamiento de los pacientes pediátricos con neumomediastino.

# MÉTODOS



Estudio **observacional retrospectivo**.



Pacientes neumomediastino atendidos en Urgencias Pediátricas de un hospital terciario (H. Universitario La Paz, Madrid).



Entre enero 2011 y diciembre 2019

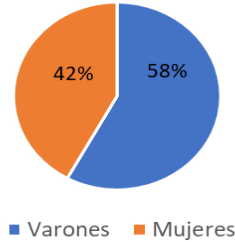


Historias clínicas de pacientes de **edades comprendidas entre 1 mes y 18 años**.

# RESULTADOS

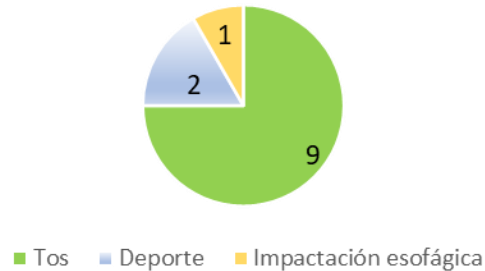
N = 12

Sexo

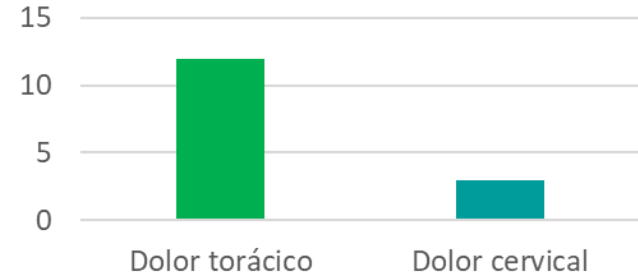


Edad: 12.8 años (rango 3.16-15.8)

Factor precipitante

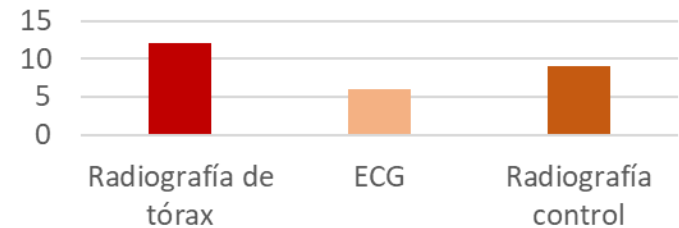


Síntoma

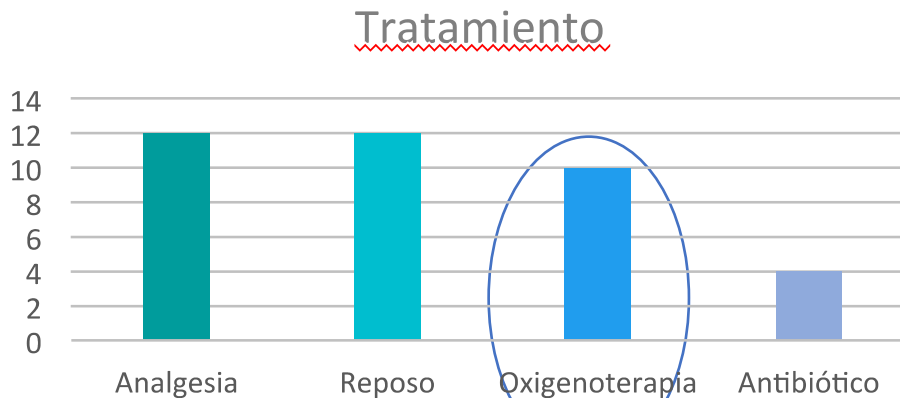


Mediana **horas de evolución** 7 horas (rango 94)

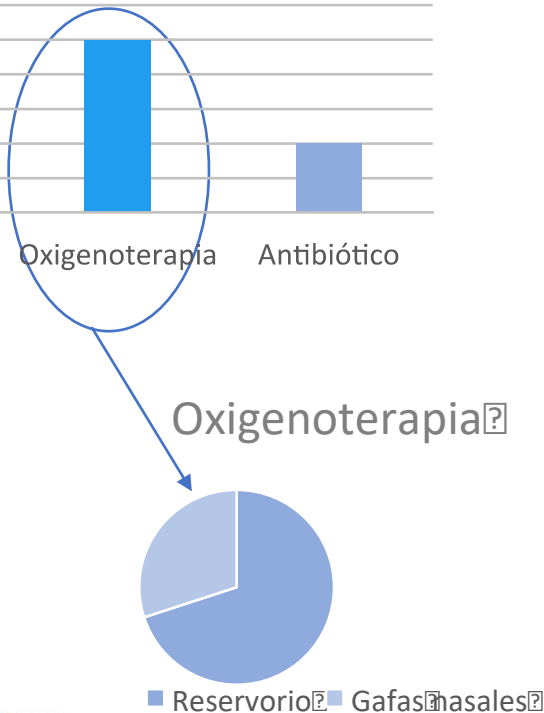
Diagnóstico



# RESULTADOS



Mediana de horas de 48 (RI 120).



## CONCLUSIONES

- El neumomediastino es una entidad **poco frecuente** en pediatría que se debe incluir en el diagnóstico diferencial del dolor torácico y cervical.
- Es una **entidad benigna** que en la mayoría de los casos se puede **tratar** de forma **conservadora y sin ingreso**.
- Es necesario realizar **protocolos de actuación** para evitar pruebas e ingresos innecesarios.