

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

PÓSTER SIN DEFENSA

Aire retrofaríngeo. ¿De dónde ha salido?

Minimizar
mejorar
Avanzar

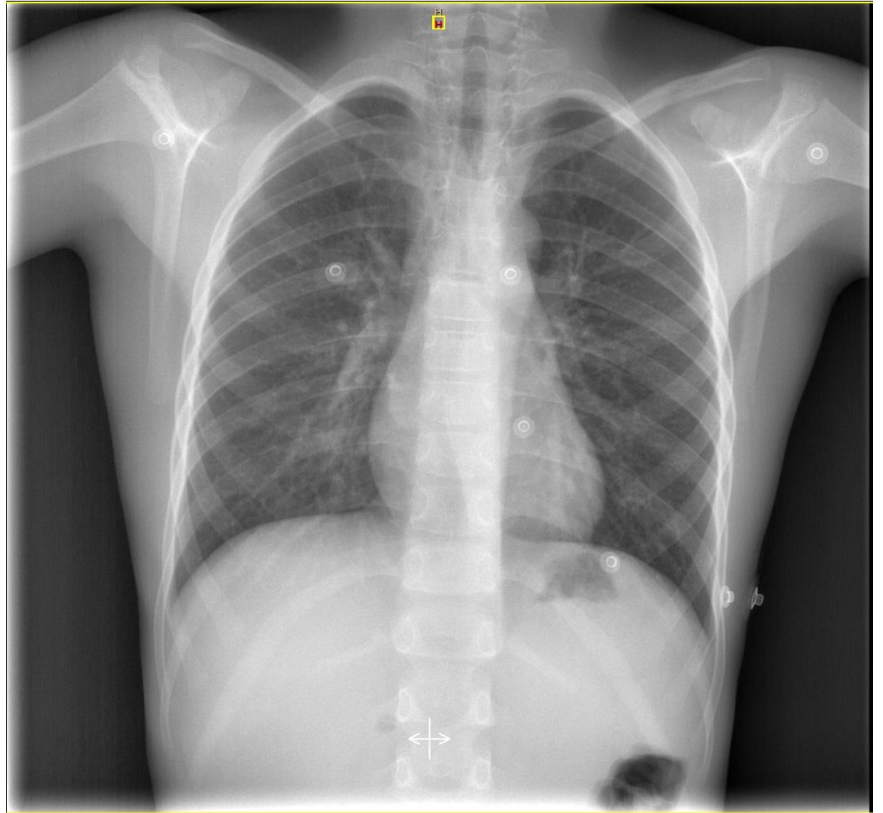
García Howard M, Belza Mendikute A, Calderón Gallego C, Ilundain López De Munain A, Martínez Cirauqui D, Gorria Redondo N.
Complejo Hospitalario de Navarra. Navarra.

INTRODUCCIÓN

El **neumomediastino espontáneo o idiopático (NMI)** se define como la presencia de aire extraluminal en el espacio mediastínico **sin antecedente traumático ni enfermedad pulmonar** demostrada.

Es una enfermedad más frecuentemente diagnosticada en *adultos jóvenes* y muy raramente en población pediátrica.

Se presenta el caso de un paciente de 8 años con NMI.



RESUMEN DEL CASO



Aire
ectópico

- Niño de 8 años. **Dolor torácico repentino** mientras corre.
- No atragantamiento ni traumatismo. Tras 2 horas: **irradia a cuello**. Afebril, sin tos y sin antecedentes de asma. Miedo al decúbito.
- Exploración: leve **crepitación** supraclavicular derecha.
- ECG normal. Radiografía de tórax y cuello: **aire ectópico en espacio retrofaríngeo**, no claro aire en mediastino ni neumotórax.
- Ingreso en Observación. **Nasofibroscoopia** (ORL): Sin lesiones ni cuerpos extraños.
- Tras 12 horas: asintomático y **tolerancia oral adecuada**.
- *Dada la historia clínica y evolución clínica se sospecha un neumomediastino que ha **migrado** a zona cervical.*
- Seguimiento en consultas de **cirugía pediátrica**. Asintomático, sin más episodios de dolor. Rx con resolución completa.

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

- El dolor torácico es un motivo de consulta habitual en la urgencia de pediatría. Si bien la mayor parte de los casos son reflejo de procesos benignos subyacentes, en ocasiones podemos identificar causas secundarias que lo justifiquen, con una adecuada exploración física y anamnesis. **Las pruebas complementarias en el dolor torácico han de reservarse para cuando la sospecha diagnóstica lo justifique.**
- El NMI es una patología poco frecuente en pediatría pero ha de tenerse en cuenta especialmente en procesos **autolimitados** que cursen con aire ectópico en mediastino o regiones próximas a las que pueda **migrar**. También es necesario descartar neumotórax, rotura esofágica o perforaciones de vía aérea.
- Es importante asegurar la vía aérea y la tolerancia oral en estos pacientes antes de proceder al alta. Debe realizarse un **seguimiento**, aunque es infrecuente la recurrencia.