

Imágenes

Mediastinitis

M.T. García Sanz, J. Serantes Pombo, C. Bibiano Guillén, L. Villaverde Cabaleiro, J.C. Campos Toimil, M.J. Vázquez Lima

SERVICIO DE URGENCIAS. HOSPITAL COMARCAL DO SALNÉS. VILAGARCÍA DE AROUSA (PONTEVEDRA).

Varón de 28 años de edad, con antecedentes de retraso mental e hipotiroidismo, que acude al servicio de Urgencias por dolor y tumefacción en cara anterior de cuello de unas 6 horas de evolución, con odinofagia intensa como único síntoma acompañante. En la exploración física destacan: Tª 38,5°C, palidez cutánea, respiración eupneica. Tumefacción en región cervical anterior con crepitación a la palpación. AC: rítmico sin soplos; AP: MVC con crepitación en vértice pulmonar derecho. Se realizan pruebas complementarias con los siguientes resultados: leucocitosis (16.400) con predominio de neutrófilos (85%); gasometría arterial con hipocapnia; radiografía y TAC de tórax: neumomediastino y marcado enfisema

subcutáneo cervical y torácico posterior. Con el diagnóstico de mediastinitis con enfisema mediastínico, el paciente es trasladado al Servicio de Cirugía torácica de referencia tras iniciar tratamiento sintomático y antibiótico intravenoso.

La mediastinitis aguda es un cuadro clínico extremadamente grave y de elevada mortalidad, cuya causa más frecuente es la perforación esofágica. Los síntomas incluyen fiebre, dolor en cuello o tórax y enfisema en cuello y mediastino. La radiografía de tórax es la prueba más importante para confirmar el diagnóstico. El tratamiento incluye drenaje, desbridamiento y antibioterapia parenteral, pese a lo cual la mortalidad supera el 30%.

BIBLIOGRAFÍA

1- Campillo-Soto A, Coll-Salinas A, Soria-Aledo V, Blanco-Barrio A, Flores-Pastor B, Candel-Arenas M, et al. Spontaneous pneumomediastinum: descriptive study of our experience with 36 cases. *Arch Bronconeumol* 2005;41:528-31.

2- Koscielnny S, Gottschall R. Diagnostic and therapeutic procedure for spontaneous emphysema of the neck and mediastinum. *HNO* 2005;53:645-50.

3- Yang MC, Lee SW, Huang YG, Yeh AR. Acute mediastinitis resulting from an unsuspected fish bone. *Int J Clin Pract Suppl* 2005;147:45-7.

4- Lautermann J, Lehnerdt G, Beiderlinden M, Sudhoff H. Infections of the deep neck spaces with accompanying mediastinitis. *Laryngorhinootologie* 2005;84:171-5.

Correspondencia: M. Teresa García Sanz
Fontrabón, s/n. Fraxilde
36611 Vilagarcía de Arousa (Pontevedra)
E-mail: maite-garcia@wanadoo.es

Fecha de recepción: 21-12-2005
Fecha de aceptación: 7-7-2006



Figura 1.

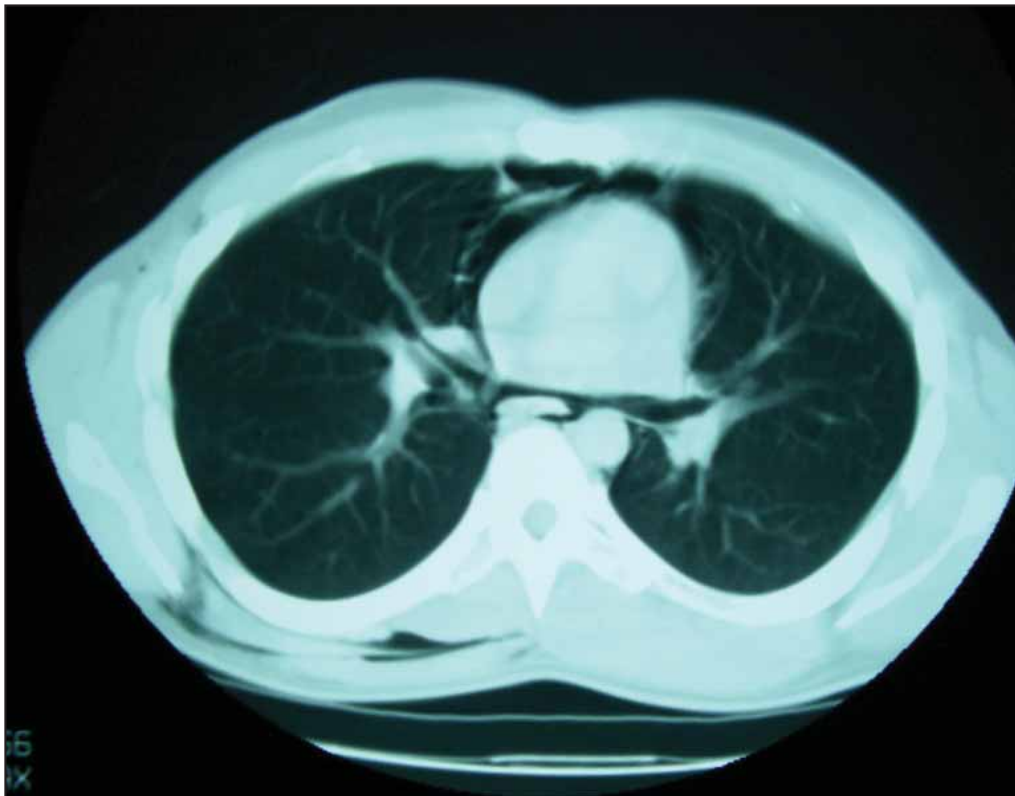


Figura 2.