

## 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- Koscielny 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.

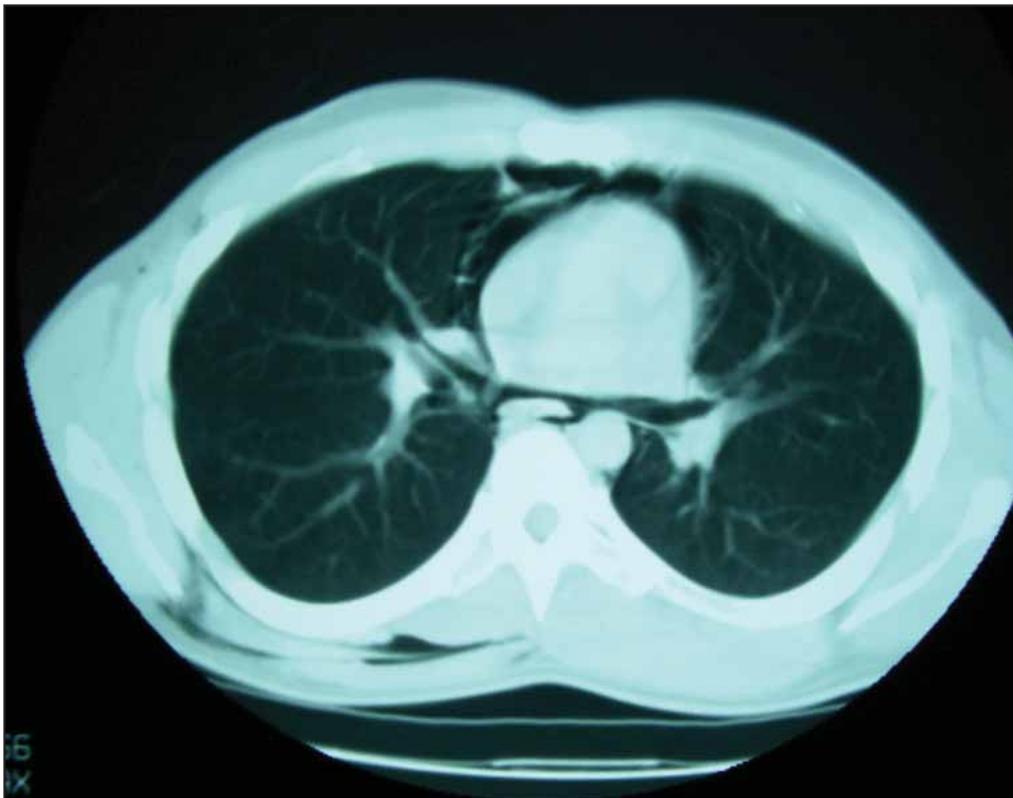


Figura 2.