

Enfisema subcutáneo y neumomediastino espontáneo secundarios a bronquitis aguda moderada causada por rinovirus

Sevilla Homedes Cristina, Serra Font Sara, Cantero García Javier, Ballester Martinez Anna.
Servicio de Pediatría.
Hospital Sant Jaume de Calella. CSMS

INTRODUCCIÓN

El **enfisema subcutáneo** y el **neumomediastino** son patologías **infrecuentes** en pediatría fuera del periodo neonatal.

Hay que sospecharlos en la urgencia pediátrica ya que en ocasiones pueden pasar desapercibidos si no se realiza una exploración física minuciosa.

CASO CLÍNICO

9 años

Edema cervical doloroso
+ crepitación a la palpación

Tiraje subcostal
Sibilancias ins y espiratorias.

Sat Hb basal 92%
Pulmonary score 4

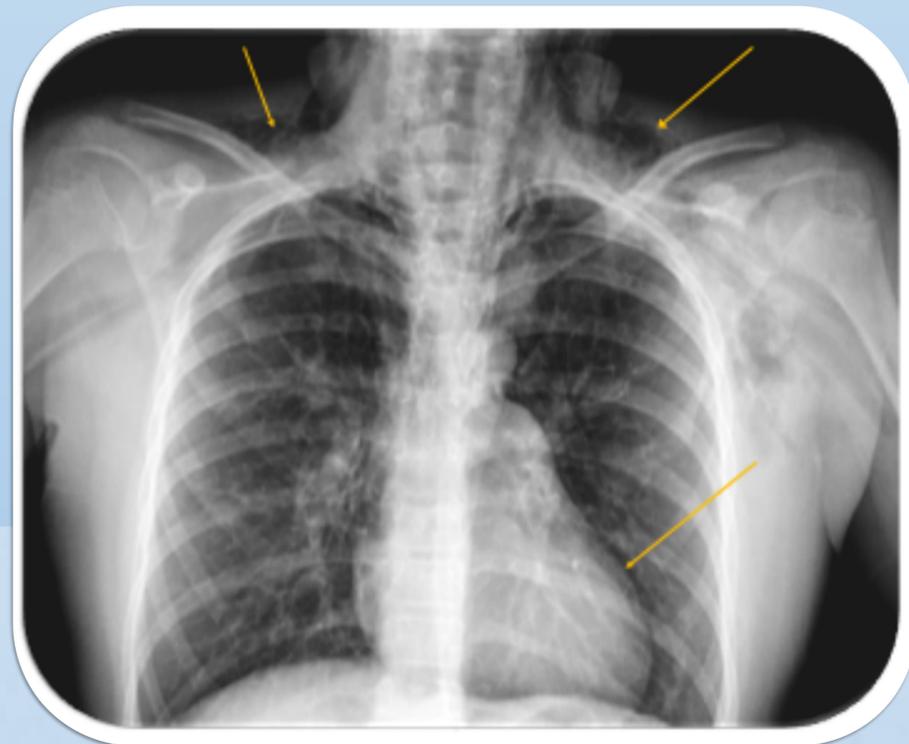
Analítica sanguínea y gasometría anodinas.

Array virus respiratorio:

Positivo para rinovirus

Causas:

- Secundarios a traumatismos
- Iatrogenia
- **Exacerbaciones asmáticas**
- Aparición espontánea.



ENFISEMA SUBCUTÁNEO CERVICAL Y TORÁCICO + LÍNEA DE NEUMOMEDIASTINO

CONCLUSIONES

- **SIEMPRE** hay que realizar **radiografía de tórax** ante la presencia de **enfisema subcutáneo** para valorar presencia de neumomediastino espontáneo asociado.
- La **asociación** con neumotórax es muy **infrecuente** pero hay que descartarlo.
- El **tratamiento** es **conservador** pudiendo asociar oxigenoterapia para favorecer la reabsorción del aire ectópico.
- La **evolución** suele ser **favorable**
- Si el paciente está estable hemodinámica y respiratoriamente no es necesario trasladarlo a un hospital de tercer nivel, pudiendo ofrecer medidas de confort y oxigenoterapia convencional en la sala de hospitalización.