

AIRE ECTÓPICO POR ASMA Y ENFISEMA LOBAR CONGÉNITO IZQUIERDO

García Lorente M., Martín Valbuena J., Alonso Díez C., Barajas Sánchez M.V.
Hospital Clínico Universitario Salamanca

INTRODUCCIÓN

El **enfisema subcutáneo** es la presencia de aire dentro del tejido celular subcutáneo. Esta acumulación masiva de aire puede comprometer la función respiratoria por compresión torácica, provocando hipoxemia e hipercapnia progresiva.

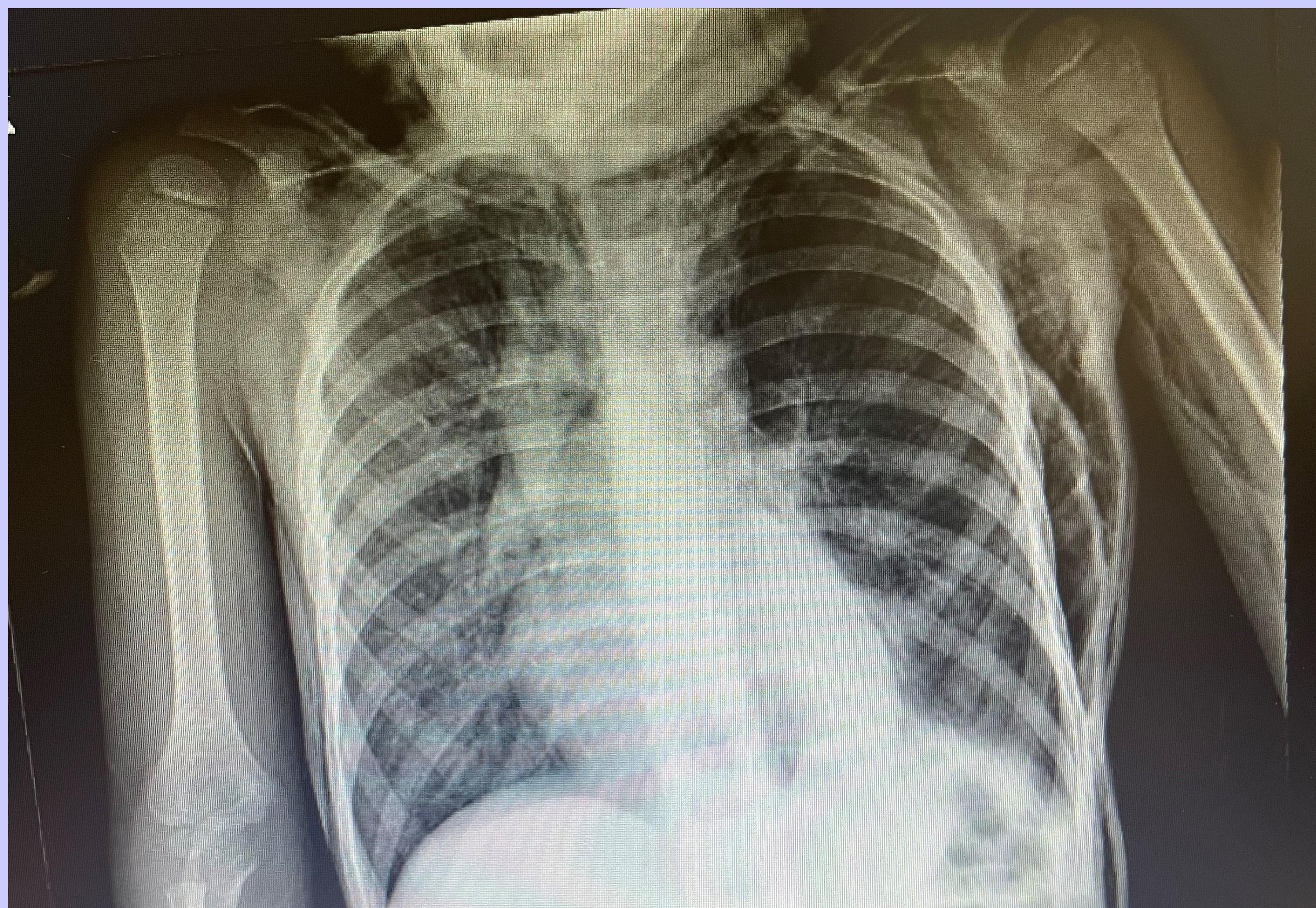
Suele relacionarse con las exacerbaciones asmáticas, sobre todo en aquellos pacientes con un mal control del asma, pero también con la presencia de cuerpos extraños o malformaciones pulmonares.

RESUMEN DEL CASO

Niño de 4 años diagnosticado de **enfisema lobar congénito izquierdo**, no ha precisado cirugía ni tratamiento hasta el momento actual.

Ingresa en planta de hospitalización por insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica secundaria a laringotraqueobronquitis. Por empeoramiento brusco precisa oxigenoterapia de alto flujo (OAF) a 2 litros/kg. A las dos horas de iniciar dicho soporte se observa una tumefacción moderada en región pectoral izquierda que crepita a la palpación, que se extiende hacia región cervical izquierda, espalda y flancos abdominales.

Tras observar estos hallazgos, se inicia analgesia intravenosa y se desescala a gafas nasales convencionales, con resolución del cuadro a las 48 horas.



CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

Aunque se han descrito pocos casos de enfisema subcutáneo en niños asmáticos con malformación pulmonar de base, parece que la exacerbación asmática es uno de los factores de riesgo más importantes para desencadenarlo.

El curso habitual es la resolución espontánea después de unos días, si se proporciona una terapia de apoyo al paciente y se logra un buen control de la exacerbación.