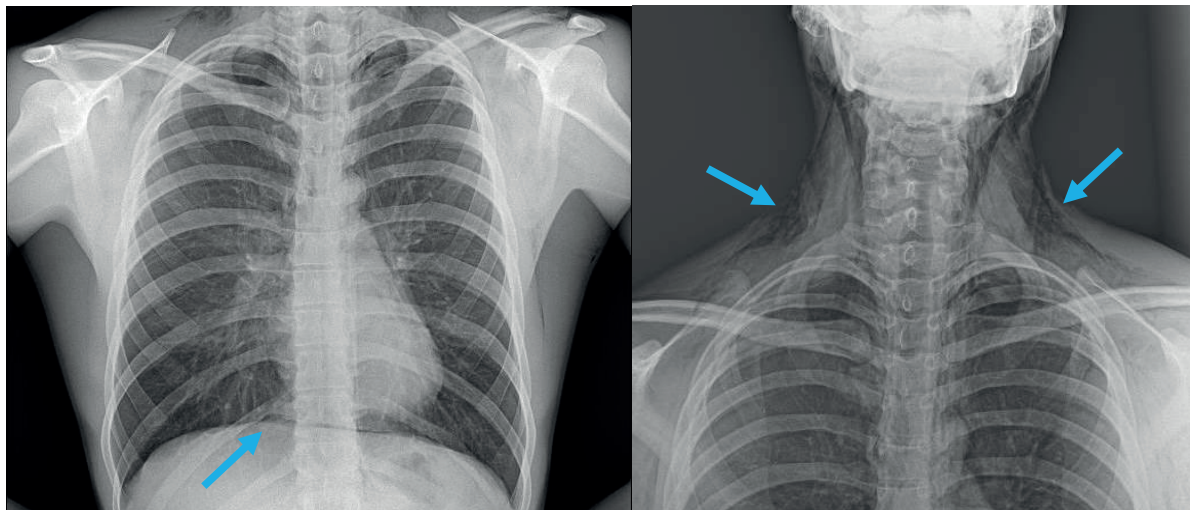


Neumomediastino Espontaneo complicado con Enfisema Subcutáneo *Spontaneous Pneumomediastinum complicated with subcutaneous*

*Felipe Alejandro Paredes Moreno, **Diana Alejandra Mejía Verdial



Fuente: Servicio de Radioimagenes UNAM

Figura 1. Radiografía de tórax con proyección posteroanterior que muestra el signo del diafragma continuo. Figura 2. Radiografía cervical anteroposterior que muestra estrías radiolúcidas a nivel de los tejidos blandos del cuello, característico de enfisema subcutáneo.

Hombre de 21 años con antecedente de consumo de cocaína por 2 años, de 15 mg por ocasión, además de halterofilia. Inicio padecimiento 4 días previo su ingreso con dolor epigástrico, opresivo, 3/10 de intensidad, atenuado en sedestación, sin exacerbantes ni irradiaciones inicialmente, luego progresó con difusión a región esternal, cuello y mandíbula con 8/10 de intensidad. El siguiente día comenzó con dificultad para hablar, sensación de opresión en lado izquierdo de la cara y aumento del volumen del cuello por lo que acude al servicio de urgencias. Al examen físico con crepitación a la palpación de cuello, con hallazgos normales a nivel torácico. Se diagnóstico neumomediastino espontaneo complicado con enfisema subcutáneo y fue manejado con oxigenoterapia con una fracción inspirada de oxígeno al 100% y vendajes compresivos, logrando mejoría clínica franca en menos de 1 semana. El neumomediastino espontaneo es una entidad rara con una prevalencia de 1 de 42,000 hospitalizaciones que ocurre más frecuentemente en hombres jóvenes y se asocia a múltiples factores desencadenantes, entre ellos, maniobra de Valsalva e inhalación de drogas.⁽¹⁾ Suele presentarse como dolor súbito, retroesternal irradiado a cuello o dorso en 60-100% y se asocia a enfisema subcutáneo en un 70%.⁽²⁾

*Residente de segundo año de medicina interna en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Universidad Nacional Autónoma de México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9565-5258> "Diana Verdial" <dianaverdial1@hotmail.com>

**Residente de segundo año de medicina interna en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Universidad Nacional Autónoma de México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0809-393X>

Dirigir correspondencia a: fa_pms@live.com

Recibido: 21-04-2023 Aprobado: 02-09-2023

PALABRAS CLAVE: enfisema, neumomediastino, oxigenoterapia.

KEYWORDS: emphysema, pneumomediastinum, oxygen therapy.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Murayama S, Gibo S. Spontaneous pneumomediastinum and Macklin Effect: Overview and appearance on computed tomography [Internet]. World J Radiol. 2014 Nov 28;6(11):850-4.
Disponible en: <https://www.wjgnet.com/1949-8470/full/v6/i11/850.htm>.
2. Kouritas V, Papagiannopoulos K, Lazaridis G, Baka S, Mpoukovinas I, Karavasilis V. et al. Pneumomediastinum. J Thorac Dis. 2015 Feb; 7(Suppl 1): S44-9.
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2072-1439.2015.01.11>.