Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):881

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-013 - NEUMOMEDIASTINO Y ENFISEMA SUBCUTÁNEO ESPONTÁNEO (SÍNDROME DE HAMMAN): SERIE DE DOS CASOS

A. García García, A. Parra Virto, A. González Munera, J. del Toro Cervera, F. Galeano Valle y P. Demelo Rodríguez

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: El neumomediastino se define por la presencia de aire libre en el mediastino Una de las causas menos conocidas es el síndrome de Hamman, que hace referencia al neumomediastino espontáneo (NE) asociado a enfisema subcutáneo inicialmente acuñado para el postparto y actualmente ampliado a otras clases de sobresfuerzo. Revisamos dos casos con distintas etiologías que presentan esta patología.

Material y métodos: Se recogieron dos pacientes que presentaron un NE secundario a un sobresfuerzo en un hospital de tercer nivel en el año 2019.

Resultados: Primigesta de 29 años de 40+3 semanas, con adecuado seguimiento del embarazo que acude a urgencias por inicio de la dinámica de parto. Presentó un parto espontáneo eutócico. No se registraron complicaciones. 8 horas después del parto la paciente presenta odinofagia y crepitación en región cervical, sin disnea. El segundo caso es de un varón de 16 años sin antecedentes médicos que acude a urgencias por dolor torácico intenso tras haber acudido a un concierto 24 horas antes Ambos pacientes estaban hemodinámicamente estables, tensión arterial media era 126/65 mmHg, la frecuencia cardíaca 80 lpm y la saturación de oxígeno 98% respirando aire ambiente. La auscultación pulmonar era normal. En el caso 1, la radiografía de tórax mostró enfisema subcutáneo en ambas regiones claviculares y cervical bilateral, sin evidencia de neumotórax. Se realizó un análisis de sangre sin alteraciones. Una tomografía computarizada (TC) de tórax demostró enfisema subcutáneo y profundo cervical y neumomediastino, En el caso 2 se realizó radiografía de tórax que mostró enfisema subcutáneo cervical y neumomediastino. En ambos casos el manejo fue conservador y la evolución fue a la resolución completa.

Discusión: En el diagnóstico de NE la radiografía de tórax constituye una herramienta útil pero no siempre es diagnóstica siendo la TC torácica la prueba diagnóstica de referencia. La evolución es favorable, con recurrencias infrecuentes y el manejo a menudo es conservador.

Conclusiones: El NE, es una enfermedad infrecuente y debe de ser considerado en el diagnóstico diferencial del dolor torácico en especial en situaciones de sobresfuerzo.

Bibliografía

1. Lee SY, Young A. Hamman syndrome: spontaneous postpartum pneumomediastinum. Intern

Med J. 2019;49:130-1.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.