



La imagen del mes

Neumomediastino espontáneo, uso de la PoCUS en urgencias diagnóstico



Spontaneous pneumomediastinum: Use of POCUS in the emergency department

Joaquín Valle Alonso*, Esther Montoro y Leandro Noblia

Servicio de Urgencias, Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena, Murcia, España

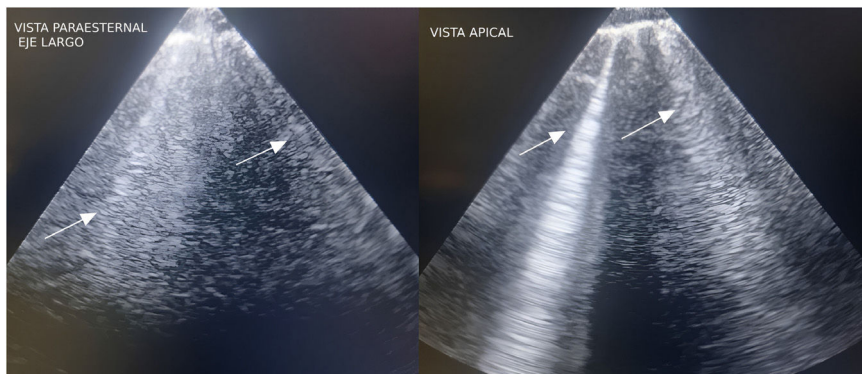


Figura 1

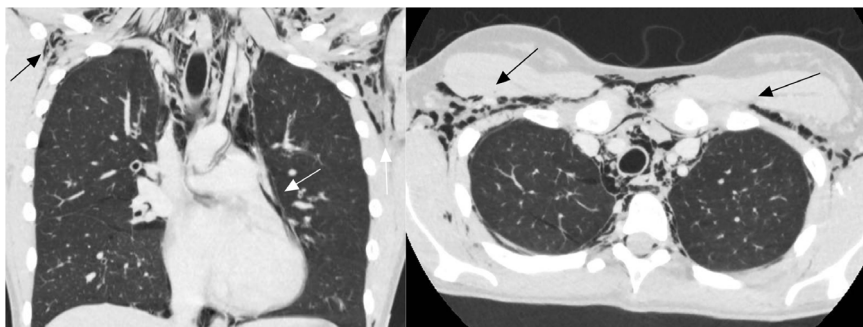


Figura 2

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: joa51274@hotmail.com (J. Valle Alonso).<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2023.05.015>

0009-739X/© 2023 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Se presenta el caso de una paciente escolar de 17 años, que se presentó en el Servicio de Urgencias por dolor centrotorácico de 24 h de evolución, se acompañaba de sensación de disnea en el contexto de asma leve.

Inicialmente se realizó una ecografía *Point-of-care-ultrasound* (POCUS) (fig. 1) (múltiples radiografías previas en la infancia).

La POCUS muestra la vista subxifoideo con contractilidad cardíaca normal, tamaño de cámara normal y ausencia de derrame pericárdico. Las vistas paraesternal larga y apical muestra mala calidad de la imagen y presencia de líneas B (flechas) lo que sugiere un artefacto aéreo. A nivel de cuello imagen ecográfica transversal que muestra la línea lineal hiperecogénica con reverberación posterior que es consistente con aire (enfisema subcutáneo)^{1,2}.

En este punto, la preocupación era mayor por un neumomediastino con aire que disecaba por delante del corazón, lo que provocaba ventanas ecográficas deficientes. Se realizó TAC de tórax (fig. 2) que mostró neumomediastino extenso (flechas blancas) y enfisema subcutáneo (flechas negras) en la parte inferior del cuello y la pared torácica. Borde de atenuación por gas observado en los espacios pleurales bilateralmente, pero sin neumotórax masivo.

La paciente evolución de forma favorable con alta a las 72 h.

Consideraciones éticas

Se ha obtenido el consentimiento informado de la paciente.

Financiación

No se ha recibido financiación para la realización de este trabajo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zachariah S, Gharahbaghian L, Perera P, Joshi N. Spontaneous pneumomediastinum on bedside ultrasound: Case report and review of the literature. *West J Emerg Med*. 2015;16:321-4. <http://dx.doi.org/10.5811/westjem.2015.1.24514>.
2. Testa A, Candelli M, Pignataro G, Costantini AM, Pirroni T, Silveri NG. Sonographic detection of spontaneous pneumomediastinum. *J Ultrasound Med*. 2008;27:1507-9. <http://dx.doi.org/10.7863/jum.2008.27.10.1507>.