



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/116 - LO QUE SE PUEDE COMPLICAR UNA GRIPE: UN CASO DE ENFISEMA CERVICAL SUBCUTÁNEO

M. Gervás Alcalaya

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Reyes Católicos. San Sebastián de los Reyes. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 24 años, que acudió por fiebre 39,5 °C, diarrea, vómitos, dolores musculares, tos irritativa intensa y dolor faríngeo. Presentaba exploración cardiopulmonar y abdominal normales y faringe: eritematosa sin placas. Se pautó tratamiento domiciliario con domperidona y paracetamol. A los 9 días vuelve sin fiebre pero con dolor faríngeo y cervical intenso, hipoacusia, sensación de compresión cervical y taponamiento en ambos oídos, odinofagia, voz bitonal (no habitual), sin disnea clara.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración cervical: crepitación a la palpación. Saturación de oxígeno: 98%. Resto de exploración y constantes normales. Analítica: destaca elevación del fibrinógeno: 428 mg/dl y de proteína C reactiva: 24 mg/l. Gasometría: aumento de PCO₂: 52 mmHg y HCO₃: 31 mmol/l, compatible con acidosis respiratoria crónica compensada.

Orientación diagnóstica: Se le realiza una radiografía de columna cervical y tórax: enfisema anterior cervical, resto normal. Estudio tomografía axial cervicotorácica con contraste intravenoso y gastrografín oral: extenso enfisema cervical y en tórax superior, neumomediastino, sin datos de perforación esofágica, no neumotórax, ni mediastinitis, no derrame pleural ni pericárdico, no enfisema ni consolidaciones en parénquima pulmonar y no neumoperitoneo. En resumen: origen indeterminado de los hallazgos. El paciente mejora con tratamiento conservador (reposo y analgesia). Tras un mes, solo se observa una ototubaritis en resolución.

Diagnóstico diferencial: Hematomas cervicales, reacciones alérgicas, angioedema, mediastinitis, rotura traqueal o esofágica (por vómitos, tumores y exploraciones endoscópicas), celulitis, heridas o traumatismos penetrantes...

Comentario final: El neumomediastino y enfisema cervical subcutáneo espontáneos son procesos raros. Afectan a varones jóvenes sin factores desencadenantes aparentes: se cree que pudiera estar relacionado con aumentos bruscos de presión intraalveolar y actividades relacionadas con la maniobra de Valsalva. Es muy variable clínicamente, pero la existencia de dolor torácico agudo, disnea, dolor cervical, tos, disfonía y crepitación cervical nos debe hacer sospechar. El diagnóstico viene dado por estudio radiológico.

Bibliografía

1. Haro Díaz AM, Toledo del Castillo B, García Morín M, Vázquez López P. Enfisema retrofaríngeo espontáneo, una entidad rara a considerar. An Pediatr (Barc). 2014;81(6):e66-e67.

2. Ruiz-Ruiz FJ, Sampériz A, Rubio T, Escolar F. Neumomediastino espontáneo. Anales Sis San Navarra. 2006;29(2):275-8.

Palabras clave: Enfisema cervical subcutáneo.