



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 333/324 - CREPITACIÓN CERVICAL: UN CASO DE NEUMOMEDIASTINO ESPONTÁNEO

V. Arenas Cambrónero<sup>1</sup>, A. Sierra Medina<sup>2</sup>, N. Bermejo Calvillo<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año. Centro de Salud III. Ciudad Real. <sup>2</sup>Médico Residente de 3º año. Centro de Salud III. Ciudad Real. <sup>3</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud II. Ciudad Real.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 19 años que acude a centro de salud por congestión nasal, disfonía y sensación que describe como de 'hinchazón cervical' al despertar. Ligero dolor centrotorácico opresivo. No refiere disnea, tos, fiebre u otra clínica. No recuerda traumatismo previo. Indica haber estado forzando la voz la noche anterior. Como antecedente, sólo destaca consumo de alcohol y cannabis ocasional.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración, llama la atención la auscultación de crepitantes secos en los focos cardíacos y sensación de crepitación a la palpación cervical. El resto de la exploración, sin hallazgos patológicos. Ante la clínica presentada, se deriva a Urgencias hospitalarias para la realización de pruebas complementarias: radiografía de tórax postero-anterior en la que se aprecia enfisema subcutáneo importante y líneas de densidad aire en mediastino. Se realiza TC cérvico-torácico, en el que se aprecia marcado enfisema cervical subcutáneo hasta cóndilos mandibulares y neumomediastino en compartimentos anterior, medio y posterior. Análítica sanguínea sin alteraciones.

**Juicio clínico:** Neumomediastino espontáneo.

**Diagnóstico diferencial:** Faringitis, neumotórax, tromboembolismo pulmonar y cualquier patología pulmonar, cardíaca, esofágica o músculo-esquelética que genere dolor torácico y/o disnea.

**Comentario final:** El neumomediastino espontáneo, a pesar de ser un proceso poco frecuente, debe encontrarse entre los diagnósticos a tener en cuenta en los casos de dolor torácico, principalmente en los de varones jóvenes sin claros factores desencadenantes. La presentación típica es dolor torácico, crepitación cervical y signo de Hamman, infrecuente pero patognomónico. El diagnóstico es clínico y radiológico. En la mayoría de los casos, se resuelven sin necesidad de tratamiento a los pocos días. La recidiva es excepcional.

### Bibliografía

Campillo-Soto A. Neumomediastino espontáneo: estudio descriptivo de nuestra experiencia basada en 36 casos. Arch Bronconeumol 2005;41:528-31.

**Palabras clave:** Dolor torácico. Disnea. Crepitación. Neumomediastino.