

Urgência | Casuística / Investigação

EP-430 - (1JDP-9907) - PNEUMOMEDIASTINO ESPONTÂNEO: A REALIDADE DE UM DISTRITO

Joana Ramos¹; Ana Moura Figueiredo¹; Patrícia Cardoso¹; Emília Rosa¹; Julieta Morais¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Médio Tejo

Introdução e Objectivos

Pneumomediastino espontâneo (PME) é raro na Pediatria. Define-se pela presença de ar livre extra-luminal no mediastino sem traumatismo associado. Geralmente é benigno e auto-limitado. A tríade clássica consiste em dor torácica, dispneia e enfisema subcutâneo. Pretende-se caracterizar os casos de PME diagnosticados nos últimos 5 anos num Serviço de Urgência (SU) de Pediatria.

Metodologia

Estudo retrospectivo descritivo com análise dos processos clínicos de doentes dos 0 aos 17 anos admitidos no SU com PME, de janeiro de 2015 a junho de 2020. Análise estatística com recurso ao programa *SPSS*.

Resultados

Num total de 6 doentes (mediana de idades 15,5 anos, 83,3% do sexo masculino), 2 casos (33,3%) apresentavam antecedentes pessoais de asma. Os principais sintomas foram dor torácica (83,3%) e dispneia (33,3%). Ao exame objetivo, 2 casos apresentavam enfisema subcutâneo e 1 sinal de Hamman. Em 66,7% dos casos apenas foi pedida radiografia do tórax como exame complementar de diagnóstico, 33,3% fizeram análises e 16,7% ECG. O PME ocorreu em contexto de infeção respiratória em 33,3% dos casos, de crise de asma em 33,3%, 16,7% por manobra de Valsalva e idiopático em 33,3%. Em 83,3% dos casos realizou-se repouso, analgesia e oxigenoterapia de alto débito e 50% também tratamento dirigido ao desencadeante. Apenas 1 doente apresentou complicações, neste caso pneumotórax. Um doente foi transferido e os restantes ficaram internados (duração média 2,6 dias).

Conclusões

Na presença da tríade clássica, este diagnóstico deve ser excluído com a realização da radiografia. As complicações podem ocorrer, nomeadamente pneumotórax, pneumomediastino de tensão ou mediastinite. Com este estudo alerta-se para o subdiagnóstico desta patologia e para a importância de uma história clínica cuidadosa.

Palavras-chave : pneumomediastino espontâneo, Pediatria, enfisema