



CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA - PRESENTACIÓN DE CASOS

Síndrome de Hamman: presentación de dolor torácico en un adolescente



Karen L. Morcillo^{a,*} y Ernesto L. Vallejo^b

^a Servicio de Pediatría, Universidad Libre Seccional Cali, Valle del Cauca, Cali, Colombia

^b Servicio de Cardiología, Pediatra, Centro Médico Imbanaco, Docente Universidad Libre Seccional Cali, Valle del Cauca, Cali, Colombia

Recibido el 19 de julio de 2014; aceptado el 26 de diciembre de 2014

Disponible en Internet el 5 de marzo de 2015

PALABRAS CLAVE

Dolor torácico;
Factores de riesgo;
Ecocardiografía;
Valsalva

KEYWORDS

Chest pain;
Risk factors;
Echocardiography;
Valsalva

Resumen El dolor torácico en adolescentes es una causa de consulta frecuente en los servicios de urgencias; si el dolor es de inicio agudo, causa ansiedad y temor en los pacientes, que lo relacionan con una patología cardiovascular. Su amplia variedad de posibilidades diagnósticas constituye un desafío para el médico de urgencias que se enfrenta a este síntoma. Se presenta el caso de un adolescente de 15 años de edad previamente sano que comenzó con dolor precordial irradiado al cuello de inicio agudo y en quien se documentó un síndrome de Hamman como manifestación de un neumomediastino espontáneo.

© 2014 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Hamman's syndrome as the cause of chest pain in an adolescent

Abstract Chest pain in adolescents is a common cause of consultation in emergency services, if the pain is of acute onset it causes anxiety and fear in patients that relate it to a cardiovascular disease. Its wide variety of diagnostic possibilities poses a challenge for the emergency physician faced with this symptom. We present the case of a previously healthy 15 year old who debuted with chest pain of acute onset radiating to the neck. Hamman's syndrome was documented to have caused the symptoms.

© 2014 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: analu-bas@hotmail.com (K.L. Morcillo).

Introducción

El dolor torácico en pediatría es una causa frecuente de consulta en los servicios de urgencias y consulta ambulatoria, especialmente de cardiología; su amplia gama de posibilidades diagnósticas entre las patologías respiratorias, las gastrointestinales, las hematológicas, las musculares y en menor proporción las cardíacas en ocasiones dificulta el diagnóstico y ocasiona ansiedad y miedo en los padres y pacientes, que frecuentemente lo relacionan con una patología cardiovascular¹.

En su mayoría, el dolor es crónico y de etiología no orgánica, especialmente en adolescentes. Sin embargo, se deben tener en cuenta factores de riesgo que orientan hacia una patología orgánica, de inicio agudo y que requiera intervención oportunamente².

Se presenta el caso de un adolescente de 15 años de edad, previamente sano, que acudió al servicio de emergencias con dolor torácico y en el cuello de un día de evolución, en quien se diagnosticó neumomediastino espontáneo, una causa rara pero de importante implicación clínica.

Presentación de caso

Al servicio de urgencias de pediatría ingresó un adolescente de 15 años de edad, previamente sano, con un día de evolución de dolor en región posterior de tórax de leve intensidad que posteriormente se agudiza con dolor opresivo precordial y en el cuello asociado a disfagia, sudoración, sin palidez, náuseas ni vómito.

Como factor de riesgo se encontró que practicaba deportes de alto impacto (motocross) que no había realizado durante los últimos 15 días. Refería haber levantado objetos pesados en los últimos tres días.

No hubo evidencia de consumo de medicamentos, tabaquismo, alcohol o psicoactivos.

Al examen físico presentó los siguientes signos vitales: presión arterial 137/77 mmHg, frecuencia cardíaca 87 pulsaciones por minuto, temperatura 36,7°C, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 98%, buen apariencia clínica, sin dificultad respiratoria, y a la auscultación cardíaca crépito y frote en región precordial sincrónico con el latido cardíaco (signo de Hamman), sin ingurgitación yugular ni signos de dificultad respiratoria.

Se toman exámenes, demostrando un hemograma con 24.530 leucocitos, neutrófilos 82,7%, linfocitos 11,3%, monocitos 5%, hemoglobina 16 mg/dl, hematocrito 34,6%, plaquetas 345.000, PCR, VES y procalcitonina negativas como marcadores de infección o inflamación, gases arteriales normales, función renal y electrolitos normales. Troponina negativa con un valor de 0,007 ng/ml.

En la radiografía de tórax se evidenció imagen radiolúcida en ápex pulmonar bilateral sugestiva de neumomediastino (fig. 1).

El ecocardiograma se encontró dentro de límites normales, descartándose la presencia de pericarditis, derrame pericárdico u otra patología cardíaca. La tomografía axial computarizada de cuello y tórax para descartar otras patologías pulmonares o mediastinales mostró presencia de aire

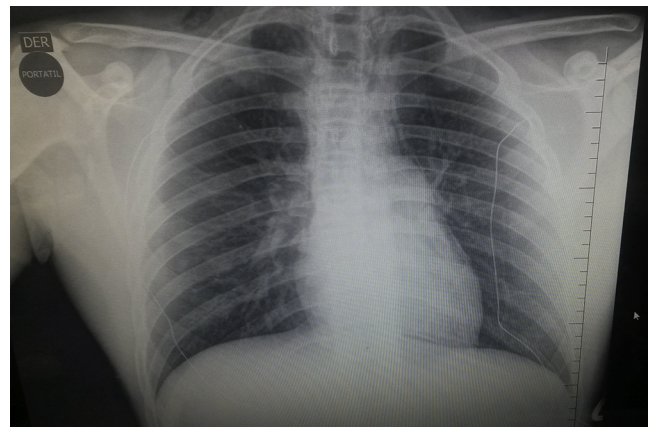


Figura 1 Radiografía de tórax anteroposterior que muestra línea radiolúcida hacia ápex pulmonar bilateral sugestiva de neumomediastino.

rodeando las estructuras del mediastino, el cuello y escasas burbujas en algunos forámenes vertebrales y saco tecal, y enfisema subcutáneo a nivel cervical (fig. 2). Se inició manejo de soporte con analgesia, reposo y oxígeno suplementario. La evolución fue favorable, con control adecuado del dolor, y se le dio salida al paciente al quinto día de hospitalización. En un control a las 48 horas de salida se encontró resolución completa del dolor, y en la radiografía del tórax, ausencia de neumomediastino.



Figura 2 Tomografía de tórax y cuello. Aire alrededor de estructuras mediastinales.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3012213>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3012213>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)