

Caso Clínico

Case Report

Dária Rezende¹
Inês V Matos²
M João Oliveira¹
Conceição Costa¹
Luciana Reis³
M Guilhermina Reis²
Paula Ferreira¹

Pneumomediastino espontâneo multiloculado em recém-nascido: Caso clínico

Spontaneous multiloculated pneumomediastinum in a newborn: case report

Recebido para publicação/received for publication: 09.04.15
Aceite para publicação/accepted for publication: 09.07.08

Resumo

O pneumomediastino espontâneo num recém-nascido (RN) de termo não submetido a ventilação mecânica ou sem patologia pulmonar subjacente é uma entidade rara. A existência de septos internos e a tendência à loculação são particularidades do pneumomediastino neonatal. Os autores apresentam o caso clínico de um recém-nascido de termo, fruto de uma gravidez vigiada, com ecografias fetais normais, nascido de cesariana, sem necessidade de reanimação, que iniciou gemido e sinais de dificuldade respiratória às 2 horas de vida. A radiografia do tórax efectuada em D₂ mostrou imagem de hipertransparência

Abstract

Spontaneous pneumomediastinum in a term baby without assisted ventilation or known underlying pulmonary disease is uncommon. The authors present a case report of a term baby delivered by caesarean that developed mild respiratory distress after birth. The pulmonary X-ray on day 2 showed an abnormal gas lucency adjacent to the left cardiac border elevating thymic border indicative of pneumomediastinum. Our case demonstrates two unique features of neonatal pneumomediastinum – the presence of multiple internal septae and its tendency to localize locally.

¹ Serviço de Cuidados Intensivos Neonatais e Pediátricos

² Serviço de Pediatria

³ Serviço de Radiologia

Hospital de Santo António – Centro Hospitalar do Porto
Largo Prof. Abel Salazar
4099-001 Porto

Dária Alexandra Ramos Rezende da Silva Ribeiro
Tel.: 966 542 300
e-mail: dariarezende@gmail.com

adjacente ao bordo cardíaco esquerdo e retroesternal e hipotransparência do lobo superior esquerdo. A tomografia axial computadorizada torácica, realizada em D5, evidenciou pneumomediastino multiloculado com múltiplos septos internos.

Os autores apresentam este caso pela sua raridade e aspectos imagiológicos específicos

Rev Port Pneumol 2010; XVI (1): 163-169

Palavras-chave: Pneumomediastino multiloculado, diagnósticos diferenciais.

The authors present this case for its rarity and the specific imagiological aspects.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (1): 163-169

Key-words: Loculated pneumomediastinum, differential diagnostics.

Introdução

Pneumomediastino é definido como a presença de ar dentro do mediastino^{1,2,3}.

Surge habitualmente em doentes com patologia pulmonar subjacente, submetidos a ventilação mecânica ou associado a procedimentos técnicos invasivos, endotraqueobronquiais ou esofágicos, cateterismos cardíacos, cirurgia torácica ou a traumatismos torácicos^{1,2}.

Há ainda os casos, mais raros, que surgem não associados a nenhuma das situações referidas, em doentes sem doença pulmonar concomitante, denominados “pneumomediastinos espontâneos”^{1,3}.

O pneumomediastino no período neonatal ocorre em cerca de 2,5 casos por cada 1000 nados-vivos^{1,4}. Quando isolado, é geralmente assintomático, mas deve ser considerado sempre que o recém-nascido apresenta dispneia ou polipneia súbita, sem doença pulmonar aparente¹. Na maioria dos casos, surge associado a patologia pulmonar do recém-nascido, nomeadamente a síndrome

de aspiração meconial, a pneumonia, a doença das membranas hialinas, à ventilação mecânica ou a traumatismos associados ao parto¹.

O pneumomediastino espontâneo é muito raro neste grupo etário e, quando surge, pode ter tendência à loculação^{2,5}.

Caso clínico

Recém-nascido de termo, sexo masculino, filho de mãe saudável com 34 anos.

Trata-se de uma primeira gestação, vigiada, com serologias e marcadores víricos negativos. Na ecografia pré-natal, realizada às 12 semanas de gestação, foi detectada translucência da nuca aumentada, pelo que foi efectuada amniocentese às 16 semanas, que revelou um cariótipo normal (46, XY). O ecocardiograma fetal às 25 semanas e as ecografias fetais posteriores foram normais.

O parto ocorreu às 38⁺¹ semanas de gestação, por cesariana (trabalho de parto estacionário e risco infeccioso), num hospital privado.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214044>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214044>

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