

Caso Clínico

Clinical Case

Marcelo Cunha Fatureto¹
João Paulo Vieira dos Santos²
Paulo Eduardo Nunes Goulart²
Samantha Andrade Maia²

Pneumomediastino espontâneo: Asma

Spontaneous pneumomediastinum: Asthma

Recebido para publicação/received for publication: 07.10.23

Aceite para publicação/accepted for publication: 07.12.05

Resumo

Pneumomediastino é definido como a presença de ar livre no mediastino, sendo que o espontâneo ocorre na ausência de enfermidades ou fatores precipitantes. É raro em adultos, sendo mais frequente em recém-nascidos. Contudo, ocorre mais em adultos jovens, sendo 8:1 a relação entre homens e mulheres. Constitui achado raro na asma, representando 1% dos casos. Os sintomas mais frequentes são dor torácica e dispneia. O diagnóstico é feito com exames de imagem, como radiografia e tomografia computadorizada de tórax. O tratamento de escolha é conservador, não operatório, com prognóstico favorável na maioria dos casos. O nosso propósito é relatar um caso desta patologia em jovem atendido em nosso serviço com quadro de dor torácica e dispneia, sendo submetido a exames complementares e feito o diag-

Abstract

Pneumomediastinum is defined as the presence of free air in the mediastinum, and the spontaneous occurs in the absence of diseases or precipitating factors. It is rare in adults, and it is more frequent in newborns. However, it occurs more in young adults, with an 8:1 relationship between men and women. It constitutes a rare finding in asthma, representing 1% of the cases. More frequent symptoms are chest pain and dyspnea. Diagnosis is made with image examinations, such as radiography and chest computed tomography. Treatment of choice is conservative, nonoperative, with a favourable prognosis in the majority of the cases. Our aim is to report a case of this pathology in a young adult seen in our service with chest pain and dyspnea. He underwent complementary examinations and the diagnosis was spontaneous pneumo-

¹ Chefe da Disciplina de Cirurgia Torácica – UFTM.

² Residente de Cirurgia Geral – UFTM.

Serviço:

Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Triângulo Mineiro – UFTM.

Reitor *pro tempore* Prof. Dr. Virmondes Rodrigues Júnior.

Disciplina de Cirurgia Torácica – UFTM

Prof. Dr. Marcelo Cunha Fatureto

Avenida Getúlio Guaritá, s/n – Bairro Abadia – CEP: 38025-440

Uberaba – Minas Gerais – Brasil.

nóstico de pneumomediastino espontâneo. O doente foi submetido a tratamento conservador com excelente evolução clínica. No momento encontra-se assintomático, em acompanhamento ambulatorial.

Rev Port Pneumol 2008; XIV (3): 437-441

Palavras-chave: Pneumomediastino espontâneo, asma, dor torácica, dispneia.

mediastinum. This patient was submitted to a conservative treatment with excellent clinical evolution. At the moment, he is asymptomatic and under routine clinical care.

Rev Port Pneumol 2008; XIV (3): 437-441

Key-words: Spontaneous pneumomediastinum, asthma, chest pain, dyspnea.

Introdução

Pneumomediastino é definido como a presença de ar livre no mediastino, consequente à dissecação pelo ar ao longo dos brônquios e vasos pulmonares. Os sintomas mais frequentes são dor torácica e dispneia, sendo mais comum em adultos jovens do sexo masculino. O diagnóstico é feito pelo exame físico e radiografia simples de tórax, sendo que na grande parte dos casos o tratamento é conservador, não cirúrgico. A maioria apresenta um prognóstico favorável.

Material e métodos

Estudo descritivo de caso clínico baseado em levantamento de dados do prontuário do doente.

Resultados

THCP, 21 anos, solteiro, estudante, foi admitido no nosso serviço com quadro súbito de dor torácica, tipo pontada, ventilatório-dependente, dispneia, aumento do volume da região cervical, disfagia e rouquidão. O doente previamente hígido, sem comor-

bidades, referia apenas asma na infância. À admissão, apresentava-se em bom estado geral, corado, hidratado, afebril (temperatura axilar: 36,5°C), acianótico, com enfisema subcutâneo em região cervical, supraclavicular e axilar bilateral. A ausculta pulmonar evidenciava murmúrio vesicular diminuído bilateralmente, com sibilos difusos e frequência respiratória de 24 incurções por minuto. O ritmo cardíaco estava regular a dois tempos, com 120 batimentos por minuto e a pressão arterial era de 110 × 70 mmHg. O abdome era normal. A radiografia de tórax evidenciou pneumomediastino e a radiografia cervical mostrou enfisema subcutâneo. Foi realizada uma tomografia computadorizada de tórax, com finalidade acadêmica, que identificou ar periesofágico, periaórtico e ao redor dos vasos da base até à região cervical. Foi diagnosticado pneumomediastino espontâneo resultante de uma crise asmática. O doente foi tratado com β-2 agonista inalatório e corticoterapia endovenosa devido à persistência do broncoespasmo, analgesia e oxigenoterapia. Apresentou melhora clínica importante, recebendo alta hospitalar em

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214237>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214237>

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