

Um Caso de Pneumomediastino Extenso Causado por Tratamento Dentário

A Case of Extensive Pneumomediastinum Caused by Dental Treatment

Ana Simas¹ , Carolina Roias², Grimanese Sousa³, Maria Rita Pimentel⁴

Palavras-chave: Enfisema Mediastínico; Enfisema Subcutâneo; Extração Dentária; Pneumomediastino.

Keywords: Mediastinal Emphysema; Subcutaneous Emphysema; Tooth Extraction.

Apresenta-se o caso de uma mulher, 23 anos, submetida a tentativa de extração dentária no dia anterior por cárie profunda, cujo procedimento foi interrompido aquando da incisão gengival, após aplicação do anestésico, por mal-estar súbito, com tumefação da hemiface, região periorbital e cervical direitas. O quadro foi interpretado como reação alérgica ao anestésico e a doente foi medicada com antibiótico profilático e anti-histamínico. Por persistência do

quadro, evoluindo com dor da região da tumefação e odinofagia, recorreu ao Serviço de Urgência tendo-se verificado crepitação à palpação da região cervical direita, pálpebra superior e supraorbitário homolaterais, sugestiva de enfisema subcutâneo.

A tomografia axial computadorizada revelou enfisema subcutâneo exuberante na região orbitária e hemiface à direita e bilateralmente desde a base do crânio ao mediastino superior (Fig. 1), assim como pneumomediastino a circundar os vasos mediastínicos supra-aórticos, traqueia, esófago, brônquios principais, vasos hilares e região anterior cardíaca, estendendo-se até ao diafragma anterior, coexistindo também enfisema subcutâneo na parede torácica (Fig. 2).

A doente foi internada e mantida em vigilância, com repouso no leito, dieta líquida fria e antibioterapia profilática.



Figura 1: Pneumomediastino a circundar traqueia e enfisema subcutâneo.

¹Serviço de Medicina Interna, Hospital da Horta, Açores, Açores

²Serviço de Medicina Interna, Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, Açores, Portugal

³Unidade de Cuidados Intensivos, Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, Açores, Portugal

⁴Serviço Cirurgia Maxilo-Facial, Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, Açores, Portugal

<https://doi.org/10.60591/crspmi.32>

Apresentou melhoria progressiva do enfisema e das queixas, tendo alta após sete dias sem intercorrências.

Diversos procedimentos dentários têm-se relacionado com o surgimento de enfisema subcutâneo e pneumomediastino mesmo sem incisão da mucosa, sugerindo que traumas mínimos expostos a ar comprimido podem causar dissecação dos espaços e extensão ao mediastino.¹

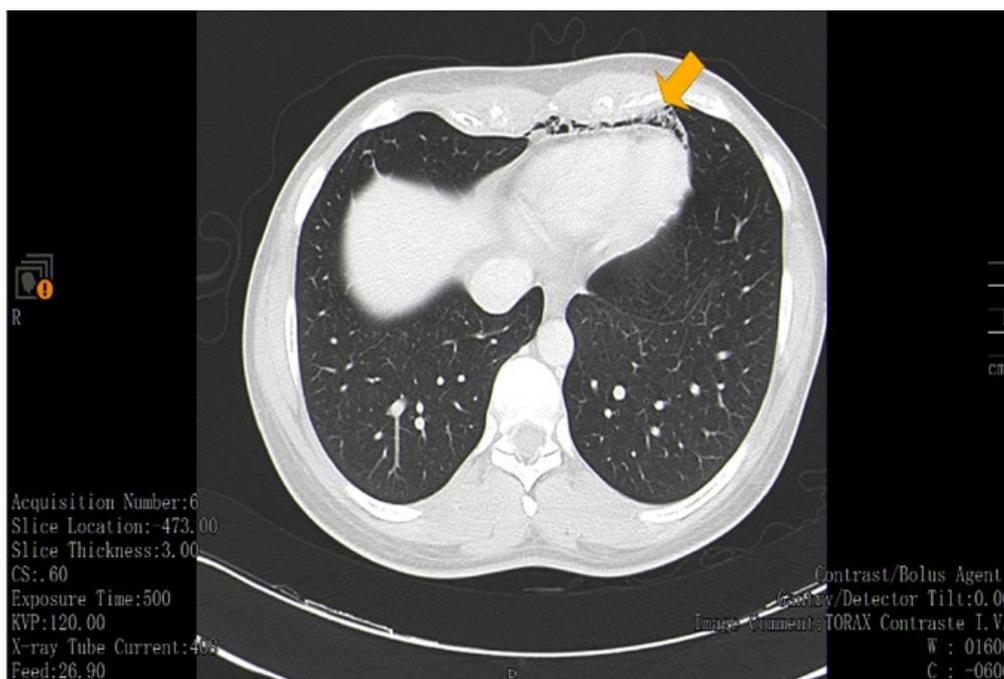


Figura 2: Pneumomediastino a circundar região anterior cardíaca anterior.

Apesar de se tratar de uma condição geralmente benigna e auto-limitada que responde a terapêutica conservadora, o prognóstico depende de fatores como a quantidade de ar presente e a etiologia, existindo na literatura pelo menos um óbito registado na sequência da mesma.¹⁻³

Com este caso clínico pretende-se alertar para a possibilidade desta complicação dos procedimentos dentários, que poderá ser grave, mesmo após traumatismo mínimo, permitindo dessa forma rápido diagnóstico e adequado tratamento. ■

Declaração de Contribuição

AS, CR – Tratamento de dados e redação do manuscrito
 GS, MRP – Recolha de dados
 Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

Contributorship Statement

AS, CR - Data processing and writing the manuscript
 GS, MRP - Data collection
 All authors approved the final draft.

Responsabilidades Éticas

Responsabilidades Éticas Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.
 Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.
 Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.
 Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.
 Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.
 Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.
 Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.
 Patient Consent: Consent for publication was obtained.
 Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e SPMI Case Reports 2024. Reutilização permitida de acordo com CC BY. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Case Reports 2024. Re-use permitted under CC BY. No commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Ana Simas - anaclimas@gmail.com
 Serviço de Medicina Interna, Hospital da Horta, Açores, Açores
 Estrada Príncipe Alberto Mónaco, 9900-038 - Horta

Recebido / Received: 2023/02/15

Aceite / Accepted: 2023/04/12

Publicado online / Published online: 2024/05/26

REFERÊNCIAS

1. Ono MC, Ono SE, Neto AC, Freitas RS. Pneumomediastino após tratamento dentário. Rev Bras Cir Craniomaxilofacial. 2012;15:98-100.
2. Corega C, Vaida L, Festila D, Bertossi D. Bilateral pneumothorax and pneumomediastinum after orthognathic surgery. Chirurgia. 2014;109:271-4.
3. Piecuch JF, West RA. Spontaneous pneumomediastinum associated with orthognathic surgery. A case report. Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1979;48:506-8. doi: 10.1016/0030-4220(79)90294-9.