



P.48. Mediastinitis descendente tras absceso retrofaríngeo en un niño. Manejo quirúrgico y abordaje mínimamente invasivo.

Javier Bueno Romero¹, Isabel Bada Bosch¹, Laura Pérez Egado¹, María Antonia García-Casillas Sánchez¹, Samuel Dan Israel Benchaya¹, Agustín del Cañizo¹, Julio Arturo Cerdá Berrocal¹, Paula Martí i Fructuoso¹, David José Peláez Mata¹, Juan Carlos de Agustín Asensio¹.

1. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Hospital Materno-Infantil. Madrid

Introducción Casos Clínicos

La mediastinitis descendente (MD) secundaria a absceso retrofaríngeo (ARF) en pediatría es una entidad infrecuente pero potencialmente grave, en la que el drenaje cervical aislado puede ser insuficiente cuando existe afectación mediastínica.

Resumen del caso

Lactante varón de 16 meses con fiebre persistente y mala evolución clínica pese a tratamiento antibiótico. La tomografía computarizada cervicotorácica mostró una colección retrofaríngea con extensión descendente al mediastino posterior a través del denominado "espacio peligroso", de aproximadamente 2 x 3 x 2 cm, con predominio derecho y alcance hasta la carina. Se decidió un abordaje quirúrgico combinado, realizándose toracoscopia derecha en decúbito prono mediante tres puertos, con adhesiolisis, drenaje dirigido del absceso, lavado y colocación de drenajes mediastínico y pleural, que se completó con cervicotomía lateral derecha y drenaje cervical. Tras una mejoría inicial, al séptimo día de la intervención presentó empeoramiento clínico y radiológico que requirió reintervención mediante el mismo abordaje toracoscópico, con colocación de nuevos drenajes pleurales. La evolución posterior fue favorable, con resolución completa del proceso y alta tras un mes de ingreso.

Comentarios

La MD secundaria a ARF en niños es una complicación excepcional que exige un alto índice de sospecha y una evaluación radiológica precoz. En casos con afectación mediastínica significativa, la toracoscopia permite un drenaje mediastínico eficaz, seguro y mínimamente invasivo, incluso en lactantes. Una actitud quirúrgica precoz y un abordaje multidisciplinar resultan fundamentales para un adecuado control de la infección.