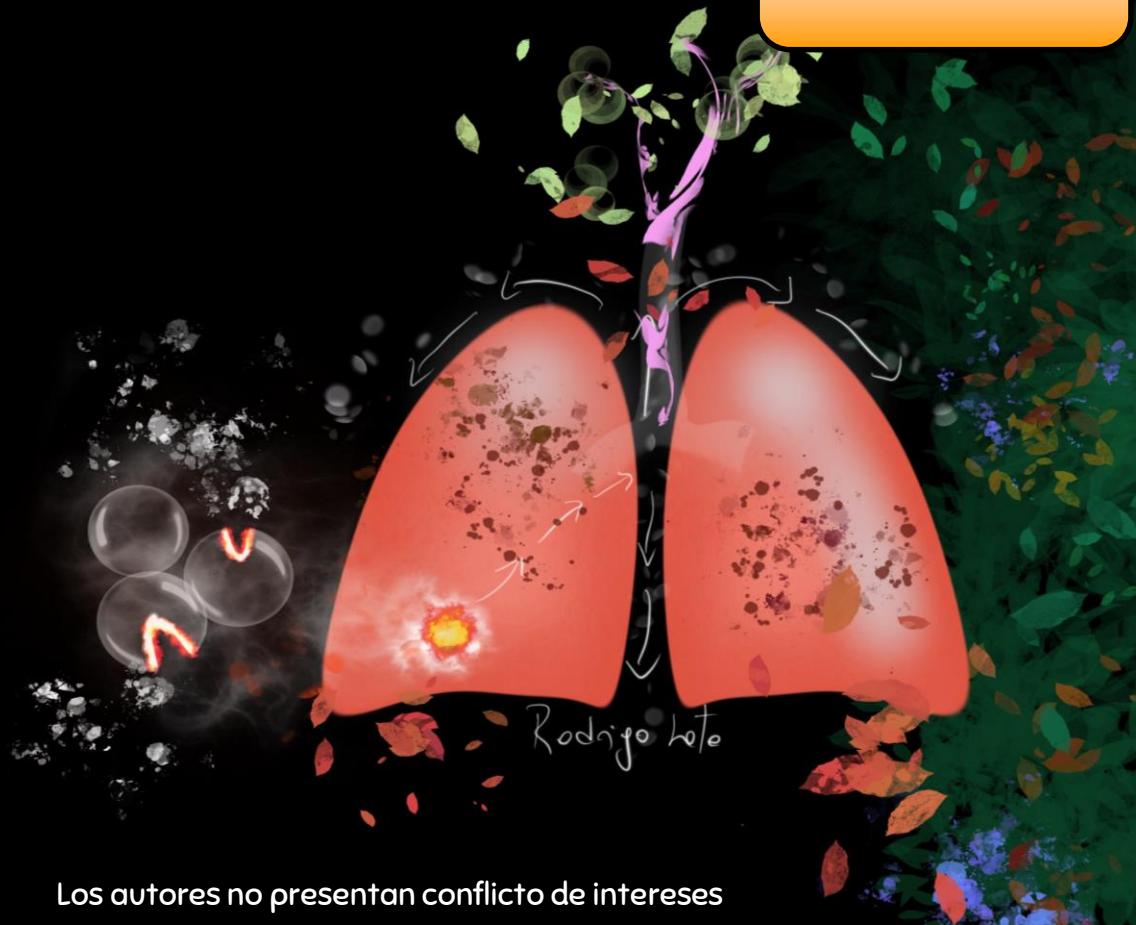


Dr. Martin Miguel Pesce
Dr Rodrigo Loto
Lic. Leandro Pacini



DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA SANATORIO DELTA,
ROSARIO, ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA HOSPITAL PROVINCIAL,
ROSARIO, ARGENTINA

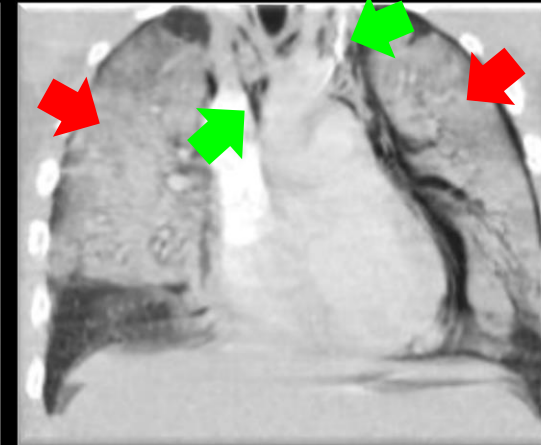
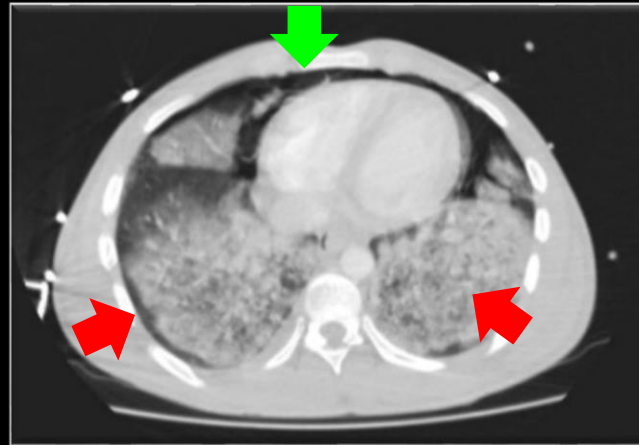
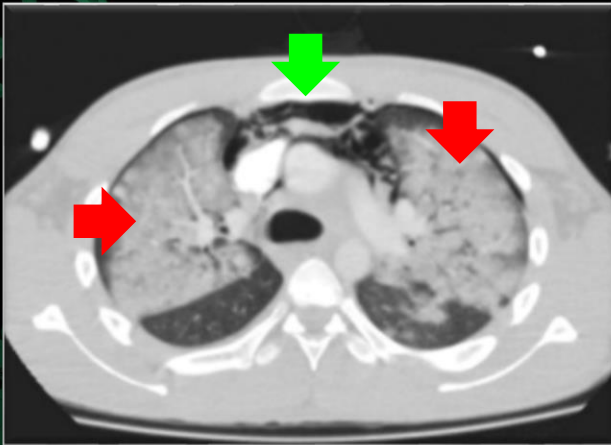


Los autores no presentan conflicto de intereses

Presentación clínica:

Paciente de 17 años acude al servicio de emergencia con cuadro agudo de tos, hemoptisis y descompensación cursando enfermedad (LPA) en tratamiento con retinoides.

Hallazgos tomográficos:



Áreas en vidrio esmerilado con tendencia a la consolidación, bilaterales, extensas, en relación con hemorragia alveolar difusa (flechas rojas).

Nótese la presencia de neumomediastino (flechas verdes) por efecto Macklin

Discusión

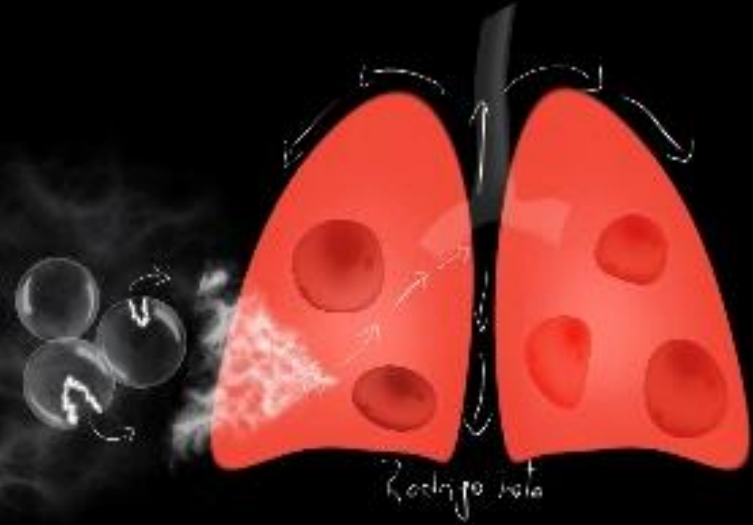
- La leucemia promielocítica aguda (LPA) es el tipo de leucemia mieloide aguda más frecuente en nuestro medio.
- El uso del ácido trans-retinoico (ATRA) en el tratamiento de leucemia promielocítica aguda está asociado en el 5% al 20% de los pacientes a una condición conocida como síndrome de diferenciación.
- Se necesita cuidado durante el tratamiento con ATRA debido al potencial de desarrollar el síndrome de diferenciación, formalmente conocido como síndrome del ATRA. Este un síndrome cardiorrespiratorio caracterizado por fiebre inexplicable, aumento de peso, disnea, infiltrado pulmonar intersticial, derrames pleural y pericárdico, insuficiencia renal aguda, falencia cardíaca e hipotensión, puede estar relacionada a hiperleucocitosis.
- Este relato de caso tiene como objetivo llamar la atención para las peculiaridades del diagnóstico del síndrome del ATRA, así como la importancia de realizarlo precozmente y su correcto tratamiento a fin de disminuir la morbimortalidad del paciente.
- La rápida identificación del cuadro clínico y el inicio precoz del tratamiento es esencial, pues el síndrome retinoide lleva a la disminución de la sobrevida libre de eventos y de la sobrevida global.



Efecto Macklin

Charles Macklin publica en 1937 un trabajo experimental en gatos donde demuestra que la insuflación de aire a presión en el bronquio fuente produce neumomediastino en tres fases:

- 1ª) rotura alveolar por hiperinsuflación de la vía aérea;
- 2ª) formación de burbujas de aire que migran por las vainas de las arterias y bronquios; y
- 3ª) burbujas de aire que disecan el mediastino por el tejido conectivo y que, dependiendo de la fuerza y volumen de la insuflación bronquial, pueden llegar al cuello, axila o retroperitoneo.



Bibliografía:



1 Síndrome del ácido transretinoico. Reporte de un caso y revisión de la literatura. Raúl Carrillo- Esper,^{*} Roberto Carvajal-Ramos,^{**} Vladimir Contreras-Domínguez,^{**} César Hernández-Aguilar,^{**} Lorena Romano-Estrada,^{**} Carlos Melo-Martínez^{**} Gac Méd Méx Vol.140 No. 5, 2004

2 El síndrome del ATRA como complicación del tratamiento en la leucemia promielocítica aguda. M. Martín del Pozo, E. Cisneros de la Fuente^{*}, F. Solano^{**}, M. L. Martín^{**}, J. de la Serna^{**}. An. Med. Interna (Madrid) vol.18 no.4 abr. 2001

3 Efecto Macklin en el neumomediastino espontáneo pediátrico. Dr. Manuel D. Bilkis^a y Dr. Ezequiel Monteverde^b. Arch. argent. pediatr. v.108 n.2 Buenos Aires mar /abr. 2010

martin_pesce@hotmail.com



DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA SANATORIO DELTA,
ROSARIO, ARGENTINA

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA HOSPITAL PROVINCIAL,
ROSARIO, ARGENTINA