CIR ESP. 2017;95(Espec Congr):932

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-764 - HERNIA DIAFRAGMÁTICA INCARCERADA COMO CAUSA DE ABDOMEN AGUDO: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS

Ruiz Marín, Miguel; Martínez Sanz, Nuria; Terol Garaulet, Emilio; Pastor Pérez, Patricia; Sánchez Cifuentes, Ángela; Tamayo Rodríguez, Mª Encarnación; Candel Arenas, Mª Fe; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Introducción: La hernia diafragmática (HD) se define como la salida de contenido abdominal a cavidad torácica a través de un defecto diafragmático. Las HD adquiridas pueden ser post-traumáticas; secundarias a traumatismo penetrante o cerrado abdominal o torácico o de causa iatrogénica. Su presentación clínica es variable, desde asintomático o con clínica no específica torácica o abdominal, en forma de manifestaciones respiratorias o gastrointestinales o como una emergencia como HD complicada, con elevada morbimortalidad si no se realiza un diagnóstico y tratamiento temprano. Presentamos dos casos de HD postraumática que requirieron cirugía urgente por incarceración de vísceras abdominales.

Casos clínicos: Caso 1. Varón de 19 años con antecedentes de herida por arma blanca torácica manejado de forma conservadora un año antes, consulta por dolor abdominal de 3 días de evolución con cierre intestinal completo. A la exploración presenta abdomen distendido y timpánico, doloroso de forma difusa sin defensa ni peritonismo. En la radiografía abdominal se objetiva dilatación cólica hasta ángulo esplénico, evidenciándose en TC obstrucción de colon por HD con salida de colon transverso a hemitórax izquierdo. Se decidió cirugía urgente, hallándose obstrucción de colon por HD con herniación de colon transverso tórax. Se realizó reducción de vísceras abdominales y sutura con polipropileno. La evolución postoperatoria fue favorable, siendo alta al 4º día. Caso 2. Mujer de 36 años con antecedentes de Histerectomía, doble anexectomía y linfadenectomía ilíaca bilateral y cirugía citorreductora por carcinomatosis peritoneal de origen ovárico. Diez meses tras cirugía previa consulta por dolor abdominal e intolerancia digestiva de 4 días de evolución. A la exploración presentaba dolor abdominal difuso sin defensa ni peritonismo y en la TC abdominal se objetiva solución de continuidad en hemidiafragma izquierdo con herniación de estómago. Se decide cirugía urgente, hallándose HD con herniación gástrica a hemitórax izquierdo. Tras reducción herniaria se objetiva perforación en unión gastroesofágica, realizándose sutura primaria, antirreflujo y plastia del defecto diafragmático con malla de polipropileno titanizada. La evolución postoperatoria fue satisfactoria, siendo alta una semana postintervención.

Discusión: La HD puede presentarse inmediatamente tras la lesión o posteriormente, permaneciendo asintomática o paucisintomática. Suelen localizarse en el lado izquierdo, donde suelen herniarse más comúnmente estómago, colon, intestino delgado, bazo y riñón. En la TC suele manifestarse característicamente como una solución de continuidad en diafragma, herniación de

vísceras abdominales a cavidad torácica, ausencia de visualización del hemidiafragma y estenosis gástrica o intestinal en el punto de la herniación. Sus principales complicaciones urgentes asociadas son la volvulación gástrica, obstrucción intestinal e incarceración/estrangulamiento de la víscera herniada con la consiguiente isquemia y/o perforación, como los casos presentados. Su tratamiento es la cirugía urgente, incluso en asintomáticos, cerrando el defecto con sutura irreabsorbible con pronóstico tras su reparación excelente y riesgo de recurrencia muy bajo. Una historia clínica y examen clínico detallados junto con un alto índice de sospecha son fundamentales para el diagnóstico de esta entidad, que debe plantearse ante síntomas respiratorios y dolor abdominal atípico, pues un retraso en el diagnóstico y tratamiento puede resultar en morbimortalidad significativa.

0009-739X © 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados