



La imagen del mes

Hepatotórax por rotura diafragmática postraumática tardía



Hepatothorax caused by a late post-traumatic diaphragmatic rupture

Ana Senent-Boza ^{a,*}, Juan José Segura-Sampedro ^b, Claudia Olivares-Oliver ^a
y Francisco Javier Padillo-Ruiz ^a

^a Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España



Figura 1

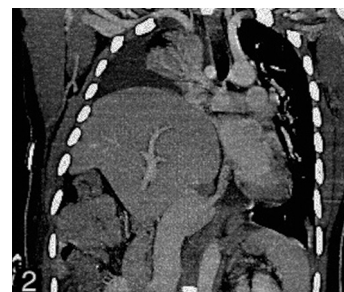


Figura 2



Figura 3

Varón de 29 años que sufre traumatismo dorsolumbar cerrado de alta energía por desprendimiento de una roca. Ante la estabilidad hemodinámica, se realiza TC urgente que no aprecia lesión diafragmática (fig. 1). Se coloca tubo de tórax y fijación pélvica. Al tercer día aparece velamiento del hemitórax derecho en la radiografía de control y se realiza nueva TC que objetiva rotura diafragmática derecha (fig. 2). Se realiza laparotomía subcostal derecha (fig. 3), reducción del contenido y cierre primario del desgarro mediante sutura continua de PDS loop[®] reforzada posteriormente mediante prótesis Proceed[®] fijada con sutura de polipropileno y adhesivo de fibrina.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: asenentboza@gmail.com (A. Senent-Boza).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2015.05.006>

0009-739X/© 2015 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.