



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-012 - ISQUEMIA INTESTINAL POR HERNIA DIAFRAGMÁTICA TRAUMÁTICA: RESOLUCIÓN LAPAROSCÓPICA

E. Artigau Nieto, C. Codony Bassols, J. Roig García, J.I. Rodríguez-Hermosa, J. Gironès Vilà, J. Gil García, M. Puig Costa y A. Codina Cazador

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

### Resumen

La aparición de roturas diafragmáticas como consecuencia de traumatismos toraco-abdominales son una entidad poco frecuente, que en general se presentan en forma de complicación urgente y comprometen órganos vitales. La rapidez en su diagnóstico son claves para la posibilidad de preservación del contenido herniario que frecuentemente se encuentra isquémico. Las hernias diafragmáticas traumáticas son poco frecuentes y requieren una alta sospecha para su diagnóstico precoz. El tiempo entre el debut de la sintomatología y la resolución del cuadro determina la vialidad del contenido herniario, aunque éste suele alargarse en el diagnóstico. El diagnóstico puede efectuarse inmediatamente después del suceso o puede ser un hallazgo tardío al realizar pruebas de imagen. Mucho menos frecuente es que la sintomatología debute como un cuadro de oclusión intestinal con asas de intestino delgado isquémicas alojadas en un hemitórax. Presentamos el video de la resolución quirúrgica por abordaje laparoscópico de un paciente con isquemia intestinal irreversible de un tramo yeyunal de 40 cm que debe ser reducido a través del orificio herniario traumático en el hemidiafragma derecho. Se completa el procedimiento con la realización de la resección intestinal del tramo afecto y la anastomosis mecánica intraabdominal, finalmente se repara el orificio herniario del diafragma afecto. La técnica laparoscópica es una buena opción para explorar los pacientes con abdomen agudo y suele permitir en la mayoría de ocasiones llevar a cabo los mismos procedimientos que se realizarían en la cirugía convencional de urgencias si se tiene experiencia en cirugía mínimamente invasiva avanzada. En este caso permite una correcta resolución del cuadro agudo con las ventajas postquirúrgicas de la cirugía laparoscópica por todos conocidas (menos problemas respiratorios, menor estancia hospitalaria, etc.).