Cir Esp. 2014;92(Espec Congr):554

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-181 - HERNIA DE BOCHDALEK DERECHA ADQUIRIDA

N. Rojas, I. Caravaca, E. Ruiz, J. Ruiz, P. Sansó, J. Parra, M. Rey y F. Lluís

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante.

Resumen

Introducción: La hernia de Bochdalek (HB) es un defecto habitualmente congénito del diafragma por el que se produce el paso de contenido de la cavidad abdominal a la torácica, en la región posterolateral diafragmática, como consecuencia de la ausencia del cierre del espacio pleuroperitoneal durante el desarrollo. Dado que provoca clínica precozmente, es una entidad poco habitual en adultos. Por otro lado, la formación del diafragma se completa antes en el lado derecho, por lo que la aparición de hernias de Bochdalek en éste suponen un 10% del total.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente de 56 años de edad, sin antecedentes personales de interés, en estudio por sintomatología digestiva inespecífica, y con radiografías de tórax normales dos meses antes. La paciente presenta en una nueva radiografía una masa sólida intratorácica que le ocupa más de la mitad del hemitórax derecho, confirmada por ecografía. Se le solicita TC toracoabdominal en el que se aprecia una hernia de Bochdalek de gran tamaño sin signos de complicación, que incluye hígado y vesícula biliar, intestino delgado y todo el colon derecho. La paciente no refería antecedentes traumáticos, pero retrospectivamente recordó un episodio de dolor súbito a nivel torácico derecho estando en reposo. Ante estos hallazgos, se decide intervención quirúrgica programada. La paciente fue intervenida mediante abordaje laparoscópico, realizándose reducción de la hernia, y reparación del defecto mediante una malla DualMesh, que se fijó con tackers y puntos sueltos, y se trasladó a la Unidad de Cuidados Intermedios. A las 24 horas de la intervención, pasó a planta, donde se recuperó adecuadamente, siendo dada de alta al 3er día postoperatorio, previo control radiológico que mostraba una expansión completa del pulmón derecho.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados