



www.elsevier.es/cirugia

V-045 - HERNIA DIAFRAGMÁTICA POSTRAUMÁTICA

Cambeiro Cabré, Lorena¹; Targarona Soler, Eduard¹; Rodríguez-Otero Luppi, Carlos²; Borràs Marcet, Joan²

¹Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; ²Hospital de Barcelona-SCIAS, Barcelona.

Resumen

Introducción: A continuación se expondrá un caso sobre el abordaje quirúrgico de la hernia diafragmática posttraumática.

Caso clínico: Hombre de 60 años con antecedente de traumatismo torácico grave hace 1 año, asociado a fracturas costales izquierdas múltiples, neumotórax y enfisema subcutáneo izquierdo que precisó drenaje. El paciente acude un año después a urgencias por dolor abdominal en flanco e hipocondrio izquierdo de dos días de evolución asociado a estreñimiento y vómitos. A la exploración presenta dolor a la palpación a nivel de flanco e hipocondrio izquierdos sin signos de irritación peritoneal con peristaltismo disminuido. Analítica sanguínea sin alteraciones. En la radiografía de tórax se evidencia cámara gástrica distendida a nivel torácico por lo que se solicita TAC abdominal donde se observa un defecto en el diafragma izquierdo de 28 mm con herniación gástrica asociado a distensión gástrica.

Discusión: Dados los hallazgos radiológicos se coloca sonda nasogástrica observándose mejoría de la distensión gástrica y se decide cirugía en la que se realiza reducción de la hernia, cierre del orificio diafragmático y colocación de malla vía laparoscópica.