



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-501 - PERFORACIÓN DE VÍSCERA HUECA EN HERNIA DIAFRAGMÁTICA POSTERIOR DERECHA: ETIOLOGÍA POCO FRECUENTE DE ABDOMEN AGUDO

Retamar Gentil, Marina; Díaz, Jorge; Robles, José Antonio; Reig, Mónica; Romero, José Manuel; Torres, Juan

Consorcio Sanitario Público del Aljarafe, Bormujos.

Resumen

Introducción: La hernia de Bochdalek es un defecto congénito localizado en la región posterolateral del diafragma, siendo en el 80-90% de ubicación en el lado izquierdo. Hay menos de 20 casos de hernias en el lado derecho descritos en la literatura, 11 de los cuales con complicación por perforación de víscera hueca.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente de 83 años con antecedentes de obesidad y bronquitis crónica, que acude al hospital con clínica de dolor abdominal y vómitos, se diagnostica mediante TC de hernia diafragmática posterolateral derecha estrangulada con perforación de intestino delgado. Intervención de Urgencias: resección de íleon distal con anastomosis, reducción a cavidad abdominal de lóbulo hepático derecho herniado en el hemitórax derecho, y drenaje pleural transtorácico del mismo lado. Postoperatorio inmediato en UCI por shock séptico, y fallo multiorgánico. Evolución favorable con tolerancia a ingesta oral y retirada del tubo de drenaje pleural sin complicaciones. Seguimiento en consultas posterior sin signos de recidiva ni complicación respiratoria.

Discusión: La hernia de Bochdalek en el lado derecho en adultos es extremadamente rara. Por ello debe sospecharse en pacientes con factores que incrementen la presión intraabdominal, como nuestro caso. Los síntomas son inespecíficos y están relacionados con el tamaño del defecto y el órgano herniado, de ahí la importancia de las pruebas de imagen para su diagnóstico, sobre todo en casos de complicación. Es crucial en estos pacientes no demorar el tratamiento definitivo quirúrgico, habitualmente por vía abdominal, para no incrementar el riesgo de mortalidad.