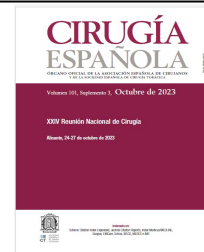




# Cirugía Española



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

## V-008 - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA IZQUIERDA POSEPIPOPLASTIA PARA LA REPARACIÓN DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL

Tarrasa Peiró, Francisco Javier; Eleuterio Cerveró, German; Oviedo Bravo, Juan Miguel; Albors Baga, Pilar; Artigues Sánchez De Rojas, Enrique

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** La gran mayoría de hernias diafragmáticas son a través del hiato esofágico (cerca del 90%), mientras que el 10% restantes pueden ser de origen traumático, congénito u otros. Presentamos el caso de un paciente varón que desarrolló una hernia diafragmática voluminosa tras una intervención de reparación de fístula broncopleural.

**Caso clínico:** Paciente varón de 48 años con antecedente de resección transegmentaria LII junto con pleurectomía parcial por nódulos reumatoideos secundarios a enfermedad granulomatosa necrotizante. Durante el seguimiento, el paciente desarrolla una fístula broncopleural. Tras diversos intentos de manejo conservador, se decide manejo quirúrgico de la misma: se realizó una epipoplastia de la fístula con epiplón mayor que se había subido a través de un ojal de 2 cm a través de diafragma. La fístula fue resuelta, pero el paciente inició clínica posprandial, asociando vómitos frecuentes, razón por la que se solicitó una tomografía que evidenció una hernia diafragmática izquierda. El paciente fue intervenido: donde se objetivó una hernia diafragmática izquierda de gran tamaño, que contenía en su interior el cuerpo y fundus gástricos, bazo, ángulo esplénico del colon y epiplón. Se redujeron sus contenidos a cavidad y se realizó una reparación del defecto con múltiples puntos sueltos con sutura irreabsorbible y una malla relimesh de 18 × 4 cm (sujeta con absorbatack y glubran). El paciente presentó un posoperatorio sin complicaciones y fue alta a los 3 días de la intervención.

**Discusión:** Las hernias diafragmáticas son una patología habitual en el cirujano general, pero las hernias no hiatales no son tan habituales y merecen una atención especial para su abordaje.