



## UNA IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO

### Dolor torácico y shock en varón con hernia de hiato

### Shock and thoracic pain in a patient with hiatal hernia

J.M. Gómez-Cerquera<sup>a,\*</sup>, J.L. Peña-Somovilla<sup>a</sup>, I. Carolina Durán-Palacios<sup>b</sup>  
y F. Gutiérrez-Pineda<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

<sup>b</sup> Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

<sup>c</sup> Servicio de Medicina de Familia, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

Recibido el 28 de enero de 2013; aceptado el 2 de marzo de 2013

Disponible en Internet el 17 de septiembre de 2013

Varón de 90 años, con antecedente de hernia de hiato, con úlcus de saco herniario. Acudió al servicio de urgencias por deterioro brusco del estado general asociado a dolor dorsal, palidez y disnea. En la exploración física destacaba hipotensión arterial, disminución del nivel de conciencia, tiraje intercostal y tonos cardíacos no audibles. El electrocardiograma únicamente demostró taquicardia sinusal. Se realizó una radiografía de tórax (fig. 1).

¿Cuál es el diagnóstico más probable?:Perforación de víscera hueca intraabdominal.Neumotórax a tensión.Taponamiento pericárdico.Neumopericardio por probable fistula gastropericárdica.Rotura de aneurisma de aorta torácica.

#### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2013.03.014>.

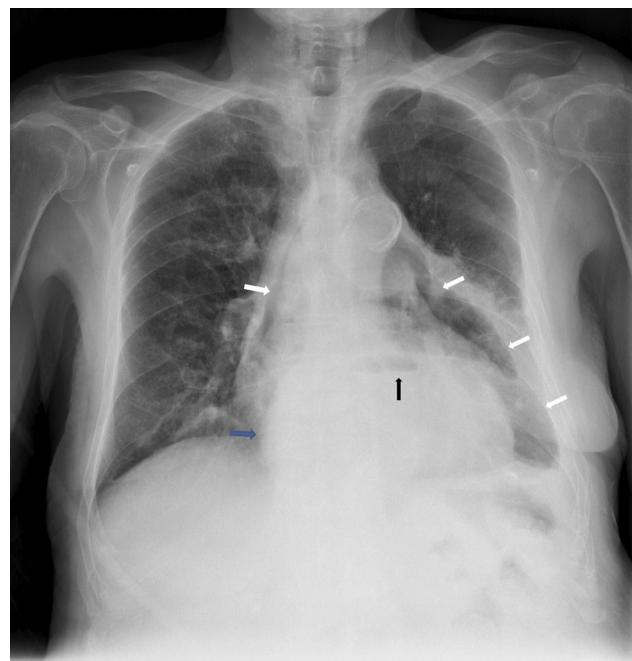


Figura 1

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jmgomez@riojasalud.es](mailto:jmgomez@riojasalud.es)  
(J.M. Gómez-Cerquera).