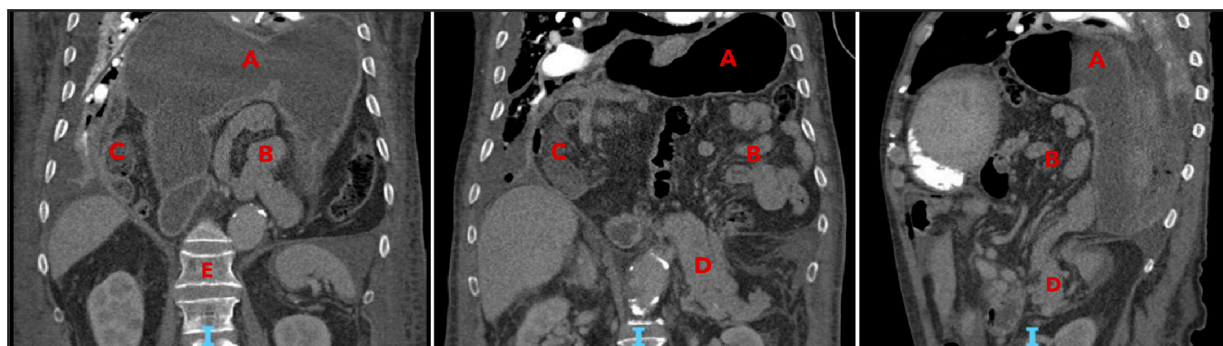

Hernia diafragmática gigante complicada con perforación esofagogástrica

Varón de 87 años, con antecedente patológico de hernia de hiato, consultó al servicio de emergencia médica por disnea súbita. Durante el traslado sufrió un paro cardiorrespiratorio que requirió reanimación cardiopulmonar e intubación orotraqueal de urgencia. Un familiar refirió antecedente de dolor abdominal 48 h antes, que había cedido espontáneamente. Se solicitó un análisis de laboratorio que mostró leucocitosis y aumento del ácido láctico. En la tomografía de tórax se visualizaba una hernia diafragmática de 8 cm, con pasaje de estómago (Fig. 1A), asas de intestino delgado (Fig. 1B), colon (Fig. 1C) y páncreas (Fig. 1D) a través de un gran defecto diafragmático (Fig. 1E) asociado a neumoperitoneo. Se realizó una laparotomía de urgencia, observándose líquido libre en cavidad, hernia hiatal con vólvulo estomacal organoaxial y perforación de la unión esofagogástrica. Se efectuó sección con cierre del esófago distal y estómago proximal, gastrostomía, esofagostomía cervical y cierre diafragmático. El paciente cursó el post quirúrgico inmediato en UTI y falleció a las 6 horas luego de la cirugía.

Fig. 1



Julieta Zanatta Scattolini, Andrea V. Munin, Agustín Bianco, Guillermo Romero Reyna
Servicio de Cirugía General, Sanatorio Allende Sede Nueva Córdoba, Córdoba, Argentina
e-mail: julietazanatta93@gmail.com