



# Cirugía Española

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



## V-045 - HERNIA DIAFRAGMÁTICA POSTRAUMÁTICA

Cambeiro Cabré, Lorena<sup>1</sup>; Targarona Soler, Eduard<sup>1</sup>; Rodríguez-Otero Luppi, Carlos<sup>2</sup>; Borràs Marcet, Joan<sup>2</sup>

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

### Resumen

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

**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. Análítica sanguínea sin alteraciones. En la radiografía de tórax se evidencia cámara gástrica distendida a nivel torácico por lo que se solicita TAC abdominal dónde 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.