



V-103 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE LA HERNIA DIAFRAGMÁTICA EN EL ADULTO

López Sánchez, Ana; Moreno Sanz, Carlos; Crespo, Vanesa; Morandeira, Antonio; Sedano, Cristina; Guzmán, Harold Rafael; Muñoz de la Espada, Juan Bautista; Corral, Miguel Ángel

Centro Hospitalario la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Introducción: Las hernias diafrágicas congénitas son una patología infrecuente. No hay estudios fehacientes que revelen la verdadera historia natural de la misma, no pudiendo descartar con total certeza la causa traumática en la mayoría de los casos diagnosticados en la edad adulta. El diagnóstico diferencial es amplio y el diagnóstico erróneo común. La corrección quirúrgica de la hernia es obligada incluso en pacientes asintomáticos, con el fin de evitar complicaciones futuras. Mientras que la laparotomía sigue siendo el enfoque más utilizado, las técnicas mínimamente invasivas van ganando popularidad. Presentamos un caso de hernia diafrágica que fue tratada mediante cirugía laparoscópica.

Caso clínico: En el vídeo se presenta el caso de una paciente mujer de 72 años de edad que consultó por disfagia y vómitos. La endoscopia reveló una hernia de hiato con herniación gástrica completa, el estudio gastroduodenal una imagen de hernia gástrica organoaxial, y la tomografía computarizada informó de hernia mediastínica anterior en la que se introducen por delante del lóbulo hepático izquierdo hacia el tórax parte de la cámara gástrica, primeras porciones duodenales y el colon transversal. La exploración laparoscópica mostró una hernia diafrágica derecha que contenía estómago, epiplón mayor y colon. El defecto de 8 × 8 cm impedía el cierre primario del defecto por lo que se insertó una prótesis fijada con helicocutura. La duración del procedimiento fue 60 min. El curso postoperatorio discurrió sin incidencias y la paciente fue dada de alta al cuarto día postoperatorio.

Discusión: Un abordaje mínimamente invasivo por vía laparoscópica permite realizar el diagnóstico de hernia diafrágica, puede realizarse con seguridad, conlleva una disminución de la estancia hospitalaria y una mínima morbilidad o mortalidad.