



## 264/61 - TENGO EL ESTÓMAGO EN LA BOCA

M. Peláez Pérez<sup>a</sup>, A. Cuberos Escobar<sup>b</sup> y M. Luna Valero<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Las Delicias. Málaga. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Coín. Málaga.

<sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Coín. Málaga.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 74 años sin alergia medicamentosa conocida con antecedentes de hipertensión arterial, dislipemia y anemia macrocítica que acude a Urgencias por disnea de 5 semanas de evolución, sin otra clínica respiratoria y/o cardíaca asociada. Presentó hace aproximadamente dos meses, catarro de vías altas con tos persistente.

**Exploración y pruebas complementarias:** Regular estado general; consciente, orientado y colaborador; bien hidratado y perfundido; taquipneico con respiración superficial. Auscultación cardiopulmonar: tonos rítmicos, sin soplos ni rones. Hipofonesis en hemitórax izquierdo. Abdomen globuloso, blando, depresible, masa de gran tamaño en flanco izquierdo, distendida y no reductible. Sin signos de irritación peritoneal. TC toracoabdominal: rotura diafragmática a nivel anterior con elevación intratorácica de estómago. Hernia de pared abdominal izquierda con salida de mesenterio y asas intestinales. Analítica de sangre anodina.

**Juicio clínico:** Hernia diafragmática tras esfuerzo tusígeno.

**Diagnóstico diferencial:** Insuficiencia cardíaca. Tromboembolismo pulmonar. Carcinoma pulmonar.

**Comentario final:** El paciente acudió en varias ocasiones al Servicio de Urgencias con la misma clínica siendo dado de alta con diagnóstico de infección respiratoria no condensante. Finalmente, tras la valoración de las distintas radiografías de tórax, se realizó TC toracoabdominal, confirmándose el diagnóstico, siendo intervenido quirúrgicamente de urgencia y presentando una buena evolución.

### Bibliografía

1. Hacıbrahimoglu G, Solak O, Olcmen A, Berinhan MA, Solmazer N, Gurses A. Management of traumatic diaphragmatic rupture. *Surg Today*. 2004;34:111-4.
2. Mihos P, Potaris F, Gadikis J, Paraskevopoulos J, Varvatsoulis P, Gougoutas B et al. Traumatic rupture of the diaphragm: experience with 64 patients. *Injury*. 2003;34:169-72.