



Radiología



0 - TC MULTICORTE EN TRAUMATISMOS TORACOABDOMINALES CERRADOS: ILUSTRACIÓN Y REPASO DE LOS HALLAZGOS MÁS TÍPICOS VISUALIZADOS EN HERNIAS TRAUMÁTICAS DIAFRAGMÁTICAS Y DE PARED ABDOMINAL

C. Martínez Gamarra, C. Utrilla Contreras, M. Oñate Miranda, L. Fernández Rodríguez, A. Verón Sánchez y M. Martí Gracia

Hospital La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Identificar los hallazgos en TC multicorte asociados a hernias diafragmáticas y de pared abdominal en pacientes con traumatismo toracoabdominal cerrado, basado en casos con imágenes que enseñan los signos típicos a identificar. Conocer los mecanismos de trauma, factores desencadenantes y las complicaciones esperables

Revisión del tema: La causa más frecuente de hernias diafragmáticas y de pared abdominal en traumatismos cerrados son los accidentes de tráfico. Cualquier factor que aumente la presión intraabdominal puede producir y/o empeorar estas lesiones, siendo frecuente su asociación al cinturón de seguridad. Se suelen producir en los puntos más débiles, en el caso de las de pared, la línea de Spiegel y en las diafragmáticas, el hemidiafragma izquierdo. Algunos de los signos radiológicos para detectar una hernia diafragmática son el signo del diafragma suspendido, el del cinturón y el de la víscera declive. En las hernias de pared se pueden identificar lesiones de partes blandas en el trayecto del cinturón de seguridad.

Conclusiones: Los traumatismos toracoabdominales cerrados causan lesión de vísceras y hueso con más frecuencia que de diafragma y de pared ya que la elasticidad de estas estructuras amortigua el golpe. Cuando el aumento de presión es suficiente se produce la herniación en sus puntos más débiles. Cualquier factor que aumente la presión intraabdominal puede empeorar estas lesiones, entre ellos, la ventilación mecánica, la cual puede actuar como desencadenante para las hernias de pared o enmascararlas, como en las hernias diafragmáticas. Conocer el mecanismo de trauma puede ayudarnos a hacer una exploración radiológica dirigida y también a anticipar complicaciones.