



La imagen del mes

Perforación esofágica no iatrogénica (síndrome de Boerhaave)

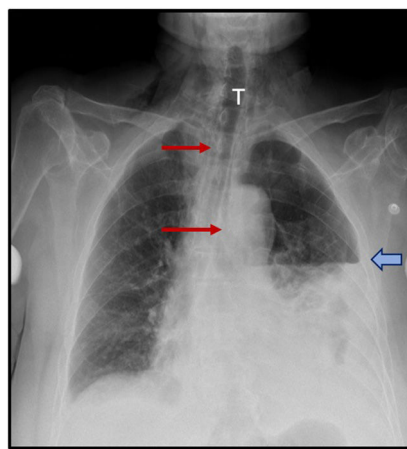
Spontaneous esophageal perforation (Boerhaave syndrome)



Tania Díaz-Antonio^{a,*}, Irene Mirón Fernández^b y Ana Rodríguez Molina^a

^aServicio de Radiodiagnóstico, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España

^bServicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo y Trasplantes, Complejo Regional Universitario de Málaga, Málaga, España



→ Neumomediastino
 → Hidroneumotórax
 T: Tráquea; E: Esófago

Figura 1

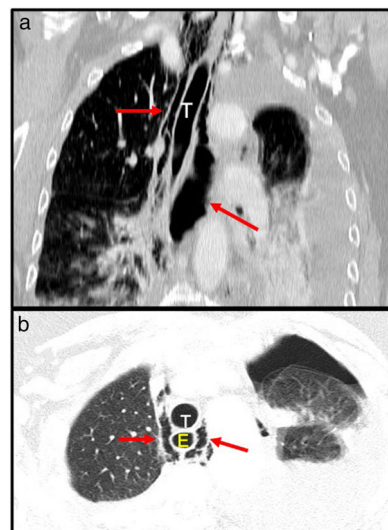


Figura 2

Mujer 74 años, anticoagulada por trombosis venosas profundas de repetición. Refiere dolor epigástrico posprandial que empeora tras episodio de vómito, asociando disnea y dolor torácico. La radiografía de tórax (fig. 1) muestra neumomediastino que se extiende a región cervical e hidroneumotórax izquierdo. La TAC confirmó la presencia de aire extraluminal en íntima relación con el trayecto esofágico (fig. 2). La paciente fue sometida a reparación primaria de la perforación con evolución favorable.

La rotura espontánea de esófago es una entidad rara y de sintomatología inespecífica. El diagnóstico y tratamiento tempranos son esenciales debido a la alta morbimortalidad de este proceso.

Agradecimientos

A los servicios de cirugía y radiodiagnóstico por su colaboración.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: tdiazant@gmail.com (T. Díaz-Antonio).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2020.05.002>

0009-739X/© 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.