



La imagen del mes

Hernia diafragmática postesofagectomía

Posttesophagectomy diaphragmatic hernia

Ana Lozano Nájera*, José Ignacio Martín Parra y Juan Carlos Rodríguez Sanjuán

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España



Figura 1

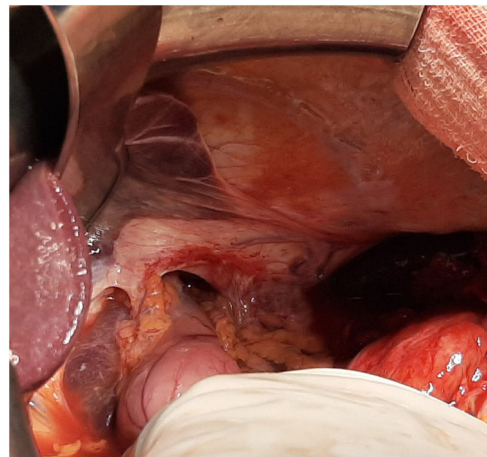


Figura 2

Varón de 77 años, con antecedentes de esofagectomía total en tres campos, acude a urgencias por dolor abdominal súbito y vómitos. Presenta abdomen doloroso en epigastrio e hipoventilación del hemitórax derecho. En la tomografía computarizada destaca herniación diafragmática posterior con signos de obstrucción intestinal e incipiente sufrimiento intestinal (fig. 1). Se decide realizar laparotomía urgente reduciendo la hernia desde el abdomen, sin necesidad de resección intestinal ante la viabilidad del intestino (fig. 2). Seguidamente se cierran sin tensión los pilares diafragmáticos mediante sutura irreabsorbible. El postoperatorio es satisfactorio, con control de imagen a los 8 meses sin que se objetivara recidiva herniaria.

Diagnóstico

Hernia diafragmática postesofagectomía.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: analozanonajera@gmail.com (A. Lozano Nájera).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2021.03.002>

0009-739X/© 2021 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.