

**Nº
293**

**HERNIA DIAFRAGMATICA
CONGENITA GIGANTE DE
PRESENTACION TARDIA**

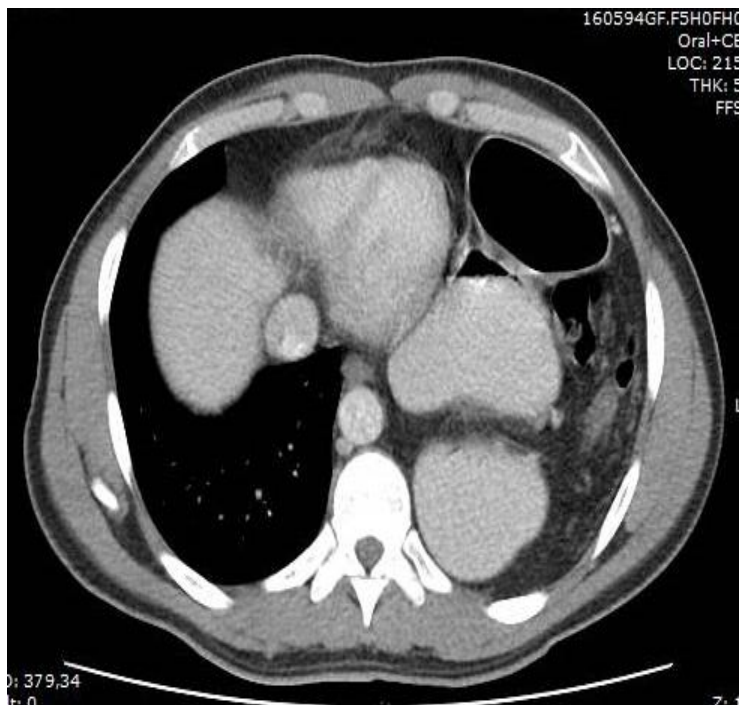
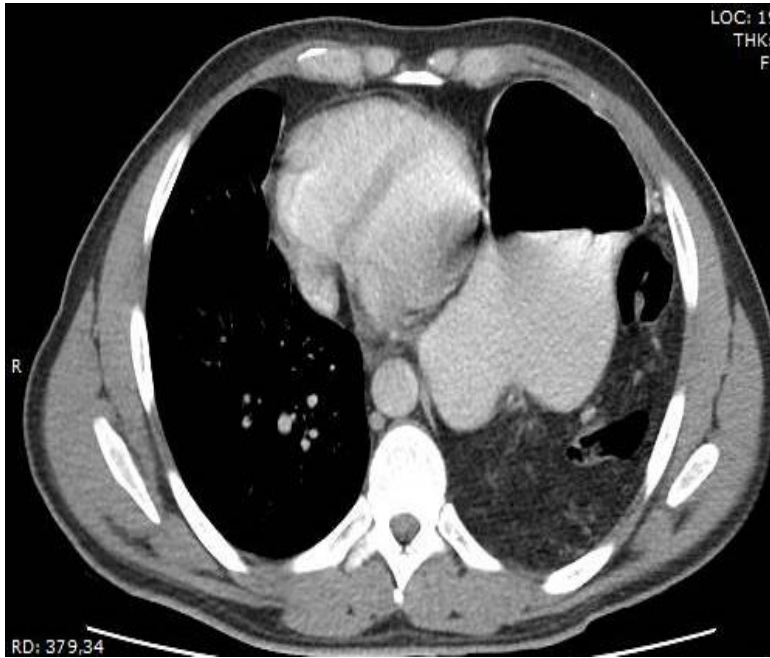
PRESENTACION DEL CASO:

Paciente de sexo masculino de 34 años de edad con antecedentes de hernia diafragmática de larga data que ingresa a la institución con un cuadro de horas de evolución caracterizado por dolor abdominal constante, de intensidad 8/10, difuso no obstante se localiza principalmente en hipocondrio izquierdo asociado a vómitos sin signos de irritación peritoneal.

Niega fiebre ni alteraciones del habito evacuatorio.

**HALLAZGOS
IMAGENOLOGICOS:**

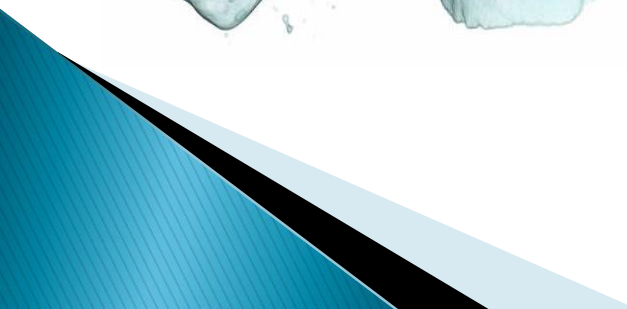
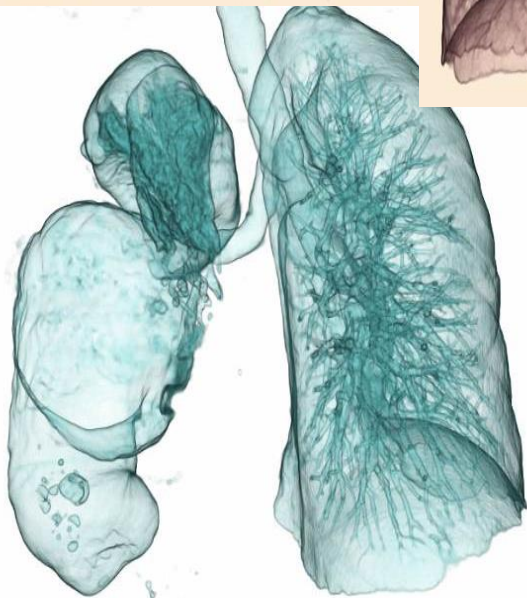
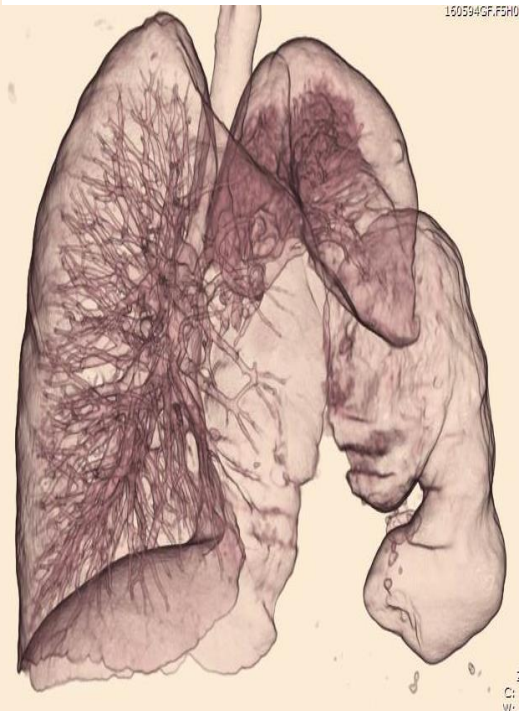
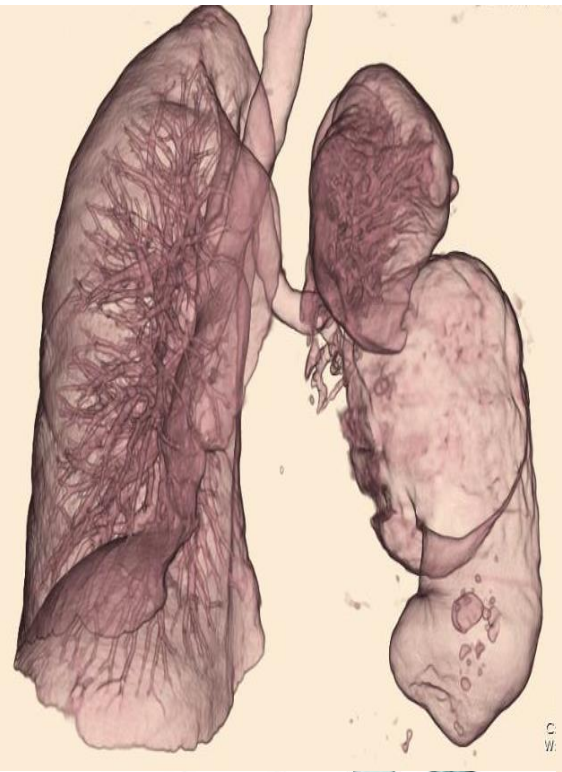
Se realiza una TC de tórax y abdomen simple donde se visualiza una importante hernia diafragmática izquierda con herniación al hemitorax del bazo, cuerpo y cola pancreática, ángulo esplénico del colon y cámara gástrica la cual se presenta parcialmente volvulada. Se acompaña de disminución del volumen con atelectasia del parénquima pulmonar homolateral.











DISCUSION:

La hernia de Bochdaleck es un defecto en el desarrollo muscular posterolateral del diafragma entre la 8^a– 10^a semana del desarrollo embriológico, de etiología desconocida y que se da frecuentemente del lado izquierdo (85%), siendo menos frecuente del lado derecho (13%) o bilateral (2%).

Si precede al desarrollo pulmonar se puede acompañar de hipoplasia pulmonar siendo infrecuentes en adultos. Los síntomas varían de acuerdo al órgano afectado siendo el 25% asintomáticas; dolor abdominal, vómitos y disfagia cuando hay compromiso digestivo; disnea y dolor torácico cuando hay compromiso pulmonar.

El diagnóstico se puede realizar con una Rx simple siendo la TC y la RNM los métodos de elección para caracterizar a las mismas.

CONCLUSION:

Tanto la TC como la RNM son herramientas útiles en la detección de hernias diafragmáticas gigantes ya que su diagnóstico muchas veces se dificulta debido a su solapada y variada presentación clínica. Se debe realizar un enfoque multidisciplinario y el tratamiento quirúrgico es de elección para evitar complicaciones serias.