



Imagen clínica

Neumotórax y hernia diafragmática congénita, una asociación infrecuente

Pneumothorax and Congenital Diaphragmatic Hernia: An Unusual Combination

José Soro, Montserrat Blanco* y Eva García-Fontán

Servicio de Cirugía Torácica, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Hospital Xeral-Cies, Vigo, Pontevedra, España



Paciente mujer de 41 años de edad con antecedentes de neumotórax espontáneo derecho tratado con drenaje endotorácico. Es valorada en nuestro servicio por neumotórax espontáneo recidivante, objetivándose en la radiografía de tórax, además de neumotórax, una lobulación diafragmática (fig. 1a, flecha).

Mediante abordaje videotoracoscópico se observó una hernia diafragmática congénita (fig. 1b) que se reparó con puntos sueltos de monofilamento, sin evidenciarse otras lesiones que pudieran justificar el origen del neumotórax (fig. 1c). La paciente fue dada de alta el cuarto día postoperatorio sin complicaciones.

Bibliografía recomendada

1. Sanna S, Tauchini M, Monteverde M, Agnoletti V, Casoni GL. Catamenially recurring pneumothorax with partial liver herniation: A particular view. *Respiration*. 2011;82:476–7.

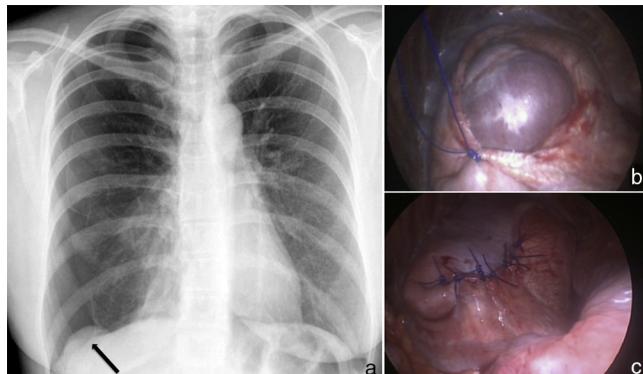


Figura 1. a) Radiografía de tórax posterolateral en la que se objetiva un NTX derecho completo sin desplazamiento mediastínico. Se observa además la existencia de una lobulación diafragmática (flecha). b) Herniación diafragmática derecha vista por videotoracoscopia en la que se puede observar la cúpula hepática. c) Herniación cerrada con puntos sueltos de monofilamento.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: montseblancoramos@hotmail.com (M. Blanco).