

Eventración diafragmática

Diaphragmatic eventration

Johselyn Illescas⁽¹⁾, Erwin Mejicanos⁽¹⁾.

1. Departamento de Cirugía, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Autor correspondiente: Dra. Johselyn Illescas, johselyn-32@hotmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i1.265>

Recibido: 13 de Octubre 2020 **Aceptado:** 28 de Marzo 2021

Resumen

Se presenta el caso de una paciente femenina de 64 años quien es atendida en la clínica de tórax del hospital Roosevelt. Ella consultó por disnea progresiva y fatiga de pequeños esfuerzos de 3 años de evolución, asociada a dificultad para respirar sobre todo al comer. Antecedente de hipertensión arterial. Radiografía de tórax y tomografía mostraron elevación del diafragma izquierdo y presencia de asas intestinales, estómago y bazo en cavidad torácica. A la auscultación de hemitórax izquierdo había hipoventilación y ruidos intestinales en la caja torácica. Con diagnóstico de eventración diafragmática se realizó toracotomía posterolateral izquierda, plicatura diafragmática y colocación de tubo intercostal izquierdo.

Palabras Clave: Eventración diafragmática, toracotomía.

Abstract

The case of a 64-year-old female patient is presented. She was treated at the chest clinic at Roosevelt Hospital. She consulted for progressive dyspnea and fatigue from small efforts of 3 years of evolution, associated with difficulty breathing, especially when eating. Antecedent of arterial hypertension. Chest X-ray and tomography showed elevation of the left diaphragm and presence of intestinal loops, stomach and spleen in the thoracic cavity. On auscultation of the left hemithorax, there was hypoventilation and bowel sounds in the thoracic cavity. With a diagnosis of diaphragmatic eventration, a left posterolateral thoracotomy, diaphragmatic plicature and placement of a left intercostal tube were performed.

Key words: Diaphragmatic eventration, thoracotomy.

Introducción

La eventración diafragmática (ED) es una elevación parcial o total del diafragma con el desplazamiento de las vísceras de la cavidad abdominal hacia la caja torácica.[1] El diafragma es un órgano fibromuscular cuya función fisiológica es otorgar la fuerza mecánica para la ventilación. Otra de las funciones del diafragma es dividir la cavidad torácica de la cavidad abdominal. El diafragma se ve afectado rara vez por enfermedades. Entre las patologías primarias se encuentra la eventración diafragmática.[2] La eventración diafragmática es causada por debilidad de la parte muscular diafragmática. Se cree que es causada por la ausencia congénita o funcional de la musculatura diafragmática. El cuadro clínico generalmente es asintomático; en caso de existir sintomatología, ésta se relaciona a problemas respiratorios. El diagnóstico se corrobora con estudios de imágenes. El tratamiento puede ser conservador o quirúrgico, pero dependerá de la decisión del cirujano y del paciente.[2]

Caso Clínico

Paciente femenina de 64 años con antecedente de hipertensión arterial consulta a la clínica de torax de Hospital Roosevelt por disnea progresiva y fatiga de pequeños esfuerzos de tres años de evolución asociada a dificultad para respirar, sobre todo al comer. Tras la evaluación se realiza radiografía y tomografía de tórax, las cuales reportan elevación del diafragma izquierdo con presencia de asas intestinales, estómago y bazo en la cavidad torácica. Se realiza toracotomía posterolateral izquierda, plicatura diafragmática y colocación de tubo. Procedimiento finalizó sin complicaciones inmediatas. Con buena evolución clínica, paciente egresa al 8vo día, con seguimiento en consulta externa.

Discusión

La eventración diafragmática causada por debilidad de la parte muscular diafragmática es muy rara, tiene una frecuencia de 1:10,000 casos. Según su etiología la podemos dividir en dos grandes grupos: 1) Congénitas: por la atrofia congénita de las fibras musculares del diafragma y su transformación fibrosa, el hemidiafragma izquierdo es el más afectado con una relación de 5:1. 2) Adquirida: es debida a una atrofia de los músculos diafragmáticos secundaria a lesión de uno o ambos nervios frénicos, ya sea al nacimiento por tracción excesiva de la cabeza del producto o por el antecedente de traumatismo cerrado o abierto de tórax, por colocación de sonda endopleural, cirugía cardiotorácica o cervical y tumores. El cuadro clínico generalmente es asintomático; en caso de existir sintomatología, ésta se relaciona a problemas respiratorios. El diagnóstico se corrobora con estudios radiológicos, de los cuales los más utilizados son la radiografía de tórax y la tomografía axial computada. El tratamiento puede ser conservador o quirúrgico. El pronóstico dependerá del grado de hipoplasia pulmonar y la de coexistencia de alguna otra alteración. Las eventraciones diafragmáticas se pueden presentar en pacientes con única manifestación clínica, la disnea que lleva al paciente a una insuficiencia respiratoria desde leve a severa, siendo en estos casos una indicación para el tratamiento quirúrgico. En nuestra paciente fue realizada, con buenos resultados, la plicatura diafragmática.

Referencias bibliográficas / References

1. O'Farril-Anzures R, Molina-Ramírez D. 2007. Diagnóstico y tratamiento de la eventración diafragmática. *Medigraphic Artemisa*, (3), pp.225-229. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2007/cg073j.pdf> (Consultado Oct. 2020)
2. Souza-Gallardo L, Centellas-Hinojosa S. Eventración diafragmatica en el adulto. De la Facultad de Medicina de la UNAM [Internet]. 2016;59(3):17-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2016/un163d.pdf>