

Imágenes clínicas en gastroenterología

Eventración diafragmática



Figura 1.



Figura 4.



Figura 2.



Figura 5.



Figura 3.



Figura 6.

Paciente del sexo femenino de 34 años de edad (JLA) sin antecedentes heredofamiliares ni personales de interés, que ingresó al Servicio de Urgencias por cuadro de dolor abdominal y vómito de dos semanas de evolución. A la EF sólo llamó la atención disminución de ruidos respiratorios en hemitórax izquierdo y discreto timpanismo abdominal. El perfil de laboratorio clínico inicial sólo mostró leucocitosis de 13,200.

La tele de tórax PA reportó presencia de cámara gástrica y colon en hemicárdax izquierdo (*Figura 1*) y serie esofagogastrroduodenal (SEGD) que corroboró hallazgos (*Figura 2*). Fue intervenida quirúrgicamente practicándosele plicatura diafragmática (*Figuras 3, 4 y 5*). A los dos meses de posoperatorio, asintomática con SEGD de control normal (*Figura 6*).

Dr. Gabriel Iriarte Gállego,* Dr. José de Jesús Jaime Báez García,* Dr. Paulino Martínez Hernández Magro*

* Servicio de Gastroenterología y Cirugía General del Hospital Guadalupano de Celaya, Gto.

Correspondencia: Dr. Gabriel Iriarte Gállego. Guadalupe 205-301. Centro. Celaya, Gto. C.P. 38000. Tel.: 46161-29038.

Correo electrónico: gabrieli@cel.televicable.net.mx

Recibido para publicación: 23 de agosto del 2005.

Aceptado para publicación: 2 de septiembre del 2005.