

## IMAGEN 9-2012: RUPTURA DIAFRAGMÁTICA



*Hospital San Juan de Dios, San José, Costa Rica. Fundado en 1845*

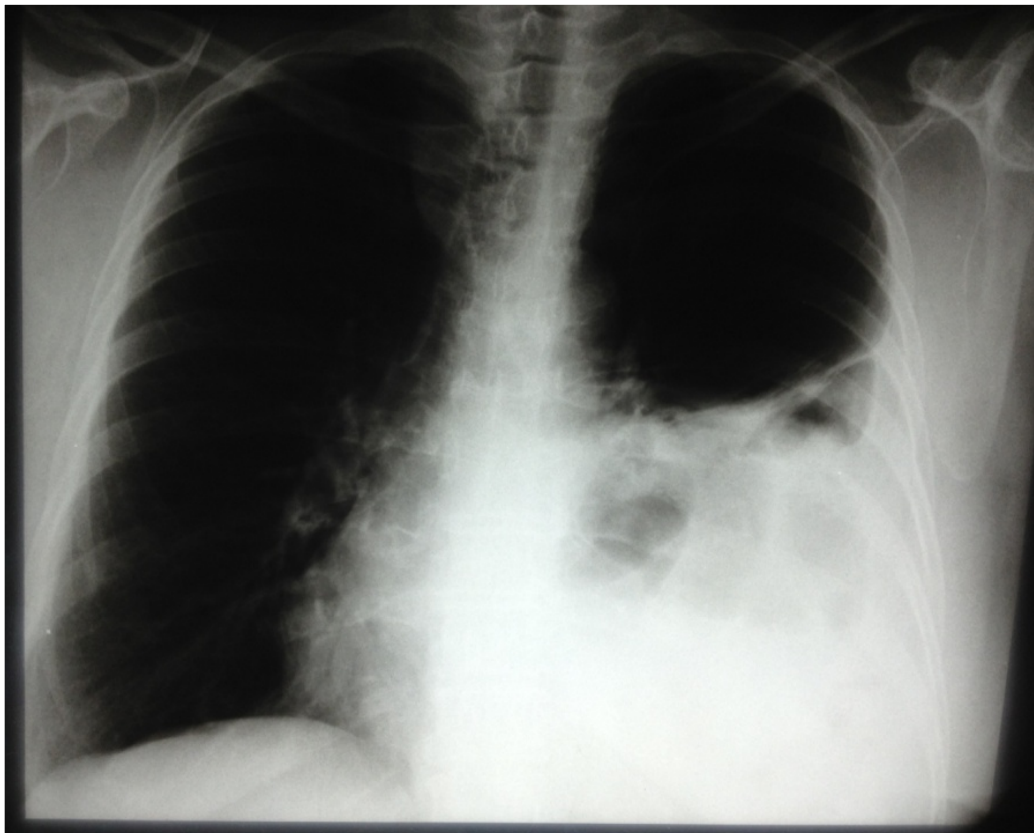
ISSN  
2215-2741

Recibido: 19/09/2012  
Aceptado: 26/09/2012

Carolina López-Vallejo Guzmán<sup>1</sup>  
Mildred Jiménez Solano<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Médico Residente en Radiología e Imágenes Médicas, SEP, UCR-CENDEISSS. Hospital San Juan de Dios. [lopezvallejoc@yahoo.com](mailto:lopezvallejoc@yahoo.com)

<sup>2</sup> Especialista en Radiología e Imágenes Médicas. Asistente del Servicio Radiología. Hospital San Juan de Dios. Profesor Escuela de Medicina de la U.C.R. [mildredjim@hotmail.com](mailto:mildredjim@hotmail.com)



### CARACTERIZACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 62 años, sin antecedentes médicos o quirúrgicos de relevancia, quien se presenta al Servicio de Emergencias Quirúrgicas del Hospital San Juan de Dios, víctima de accidente de tránsito. Se le realiza al ingreso, una radiografía simple de tórax (Fig. 1) en la que se observa opacidad parcial del hemitórax izquierdo, desviación contralateral del corazón y la tráquea y separación de los espacios intercostales, sin evidenciar broncograma aéreo. Existen niveles hidroaéreos asociados.

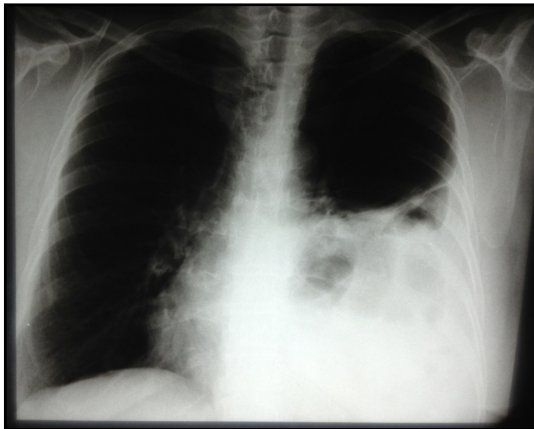


Figura 1. Radiografía de tórax.

Posteriormente se efectúa una tomografía de tórax (fig. 2) que muestra asas de colon derecho hacia la cavidad torácica, protrusión del riñón izquierdo y alteración del contorno del hemidiafragma derecho.



Figura 2. Tomografía de tórax.

### DISCUSIÓN

Las rupturas del diafragma, en su mayoría, son debidas a traumas, tanto penetrantes como contusos. El 75% de los traumas cerrados se deben a accidentes de tránsito, mediante un aumento brusco de presión intrabdominal y a causa de la inspiración se evidencia herniación gradual del estómago, colon, intestino delgado, bazo y riñón. La afectación se producen en un 90% en hemitórax izquierdo y un 50% de los pacientes, con esta patología, no es diagnosticado al ingreso.

La lesión diafragmática suele dividirse en tres grupos: la fase aguda durante los 14 días siguientes al accidente, que se caracteriza por rupturas amplias con síntomas respiratorios asociados, la fase intervalo (oculta) posterior a los 14 días del accidente, se debe a pequeñas rupturas que no permiten la herniación en la fase aguda y la fase posterior donde la mayoría de los pacientes no presentan síntomas y son diagnosticados años después ya sea por síntomas de obstrucción intestinal o como hallazgo incidental.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Pedrosa C. Diagnóstico por Imagen: Tórax. Editorial Marbán. 2009; pag. 279-282.
2. Nason LK, Walker CM, McNeely MF, Burivong W, Fligner CL, Godwin JD. Imaging of the Diaphragm: Anatomy and Function. *RadioGraphics* 2012; 32: E51-E70.
3. Kuhlman JE, Pozniak MA, Collins J, Kniseley BL. Radiographic and CT findings of blunt chest trauma: aortic injuries and looking beyond them. *RadioGraphics* 1998; 18: 1085-1106.