



IMAGEN EN MEDICINA INTENSIVA

Diagnóstico precoz de rotura diafragmática traumática

Early diagnosis of traumatic diaphragmatic rupture

L. Monge Sola^{a,*}, P.E. Edroso Jarne^b y R. Vicho Pereira^c

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

^c Servicio de Medicina Intensiva, Clínica Rotger, Palma, Mallorca, España

Disponible en Internet el 18 de noviembre de 2019

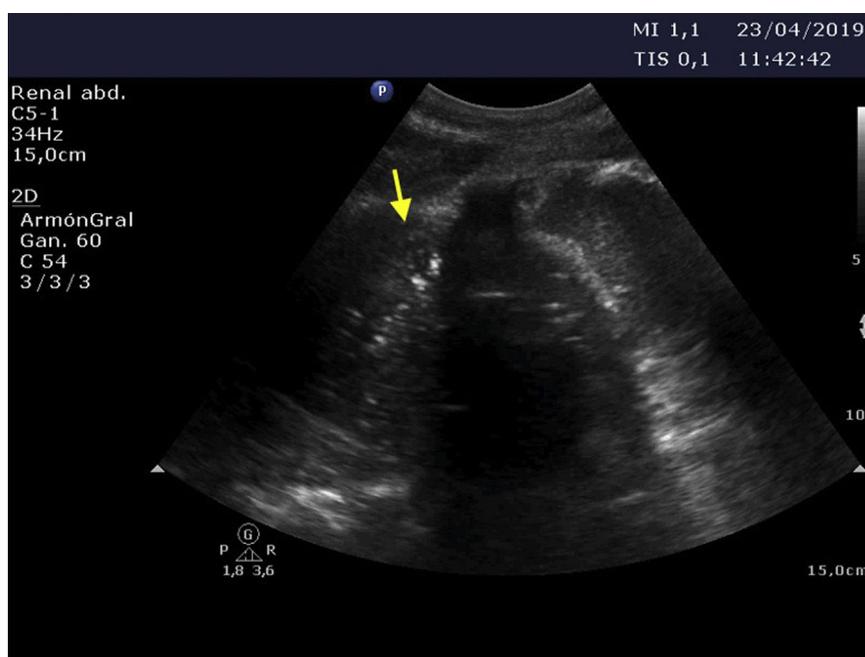


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: laura.monge.s9@gmail.com (L. Monge Sola).

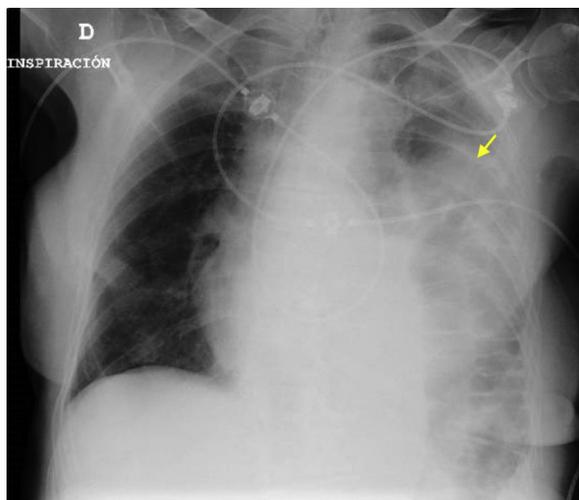


Figura 2

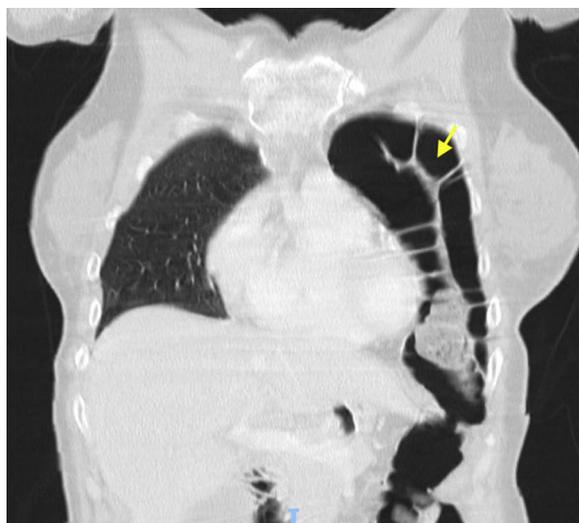


Figura 3

Una mujer de 85 años acudió a urgencias por sensación de mareo tras sufrir un accidente de tráfico. A las pocas horas comenzó con dificultad respiratoria, desaturación y ausencia de murmullo vesicular a la auscultación. Se realizó una ecografía pulmonar detectando la presencia de «patrón C» en hemitórax izquierdo con movimiento peristáltico (fig. 1), además de una radiografía de tórax (fig. 2) y una tomografía computarizada toracoabdominal (fig. 3), que confirmaron el diagnóstico de rotura diafragmática con herniación de asas intestinales hacia la cavidad torácica izquierda. Se procedió a cirugía reparadora urgente y la paciente fue dada de alta de la UCI a los 5 días. La rotura de diafragma es una enfermedad frecuentemente letal, de ahí la importancia de herramientas que permitan un diagnóstico y tratamiento precoces, que marcarán el pronóstico de estos pacientes.

Agradecimientos

Al Servicio de Medicina Intensiva de la Clínica Rotger.