

Caso Clínico del mes

Octubre 2019

- Fernando R. Gutiérrez, MD
- Manuel Conde Blanco, MD
- María Emilia Ruiz, MD

DEPARTAMENTO DE

Imágenes • ALAT

imagenes@alatorax.org



Caso Clínico

- Paciente masculino de 60 años de edad, se presenta al Departamento de Emergencias con dolor torácico posterior a trasplante cardíaco (Fig. 2)

Antecedentes:

- Insuficiencia cardíaca
- Reemplazo de válvula mitral
- Marcapasos bicameral
- Dispositivo de asistencia ventricular izquierda (DAVI)

Pre-trasplante cardíaco

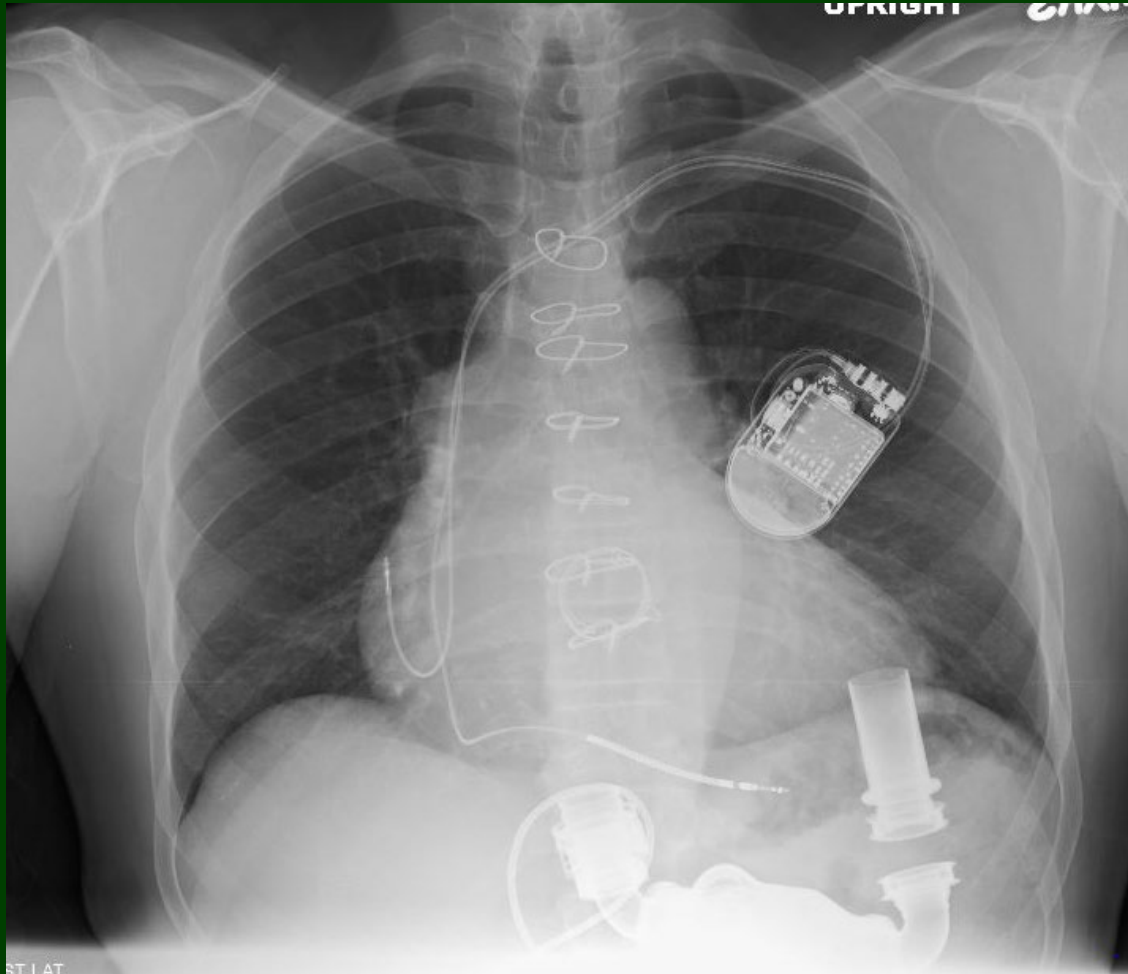


Fig. 1a

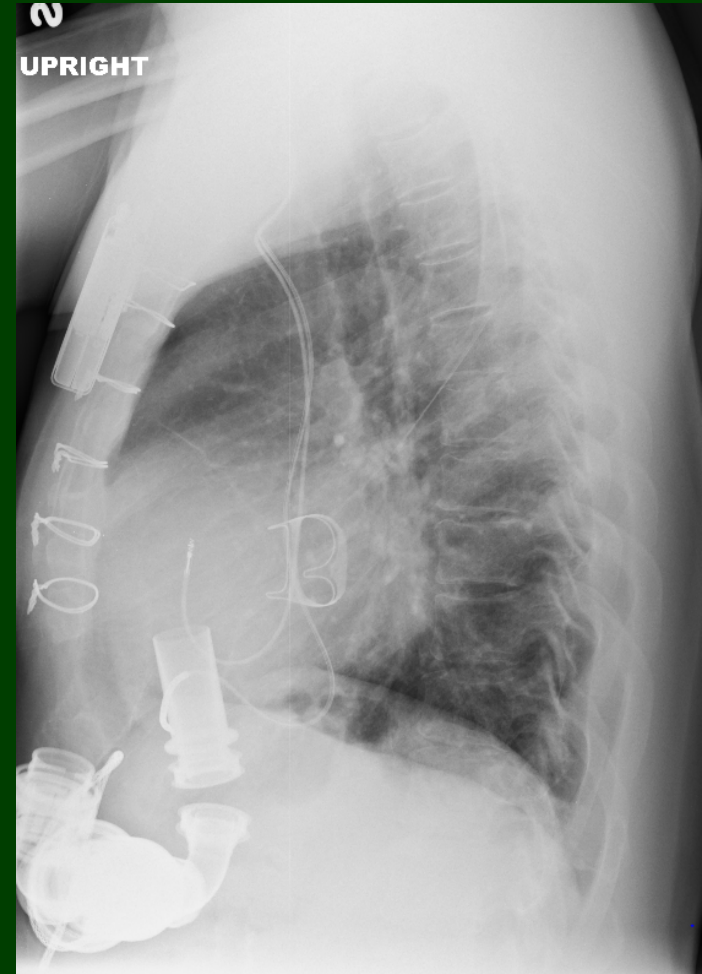


Fig. 1b

Post-trasplante cardíaco

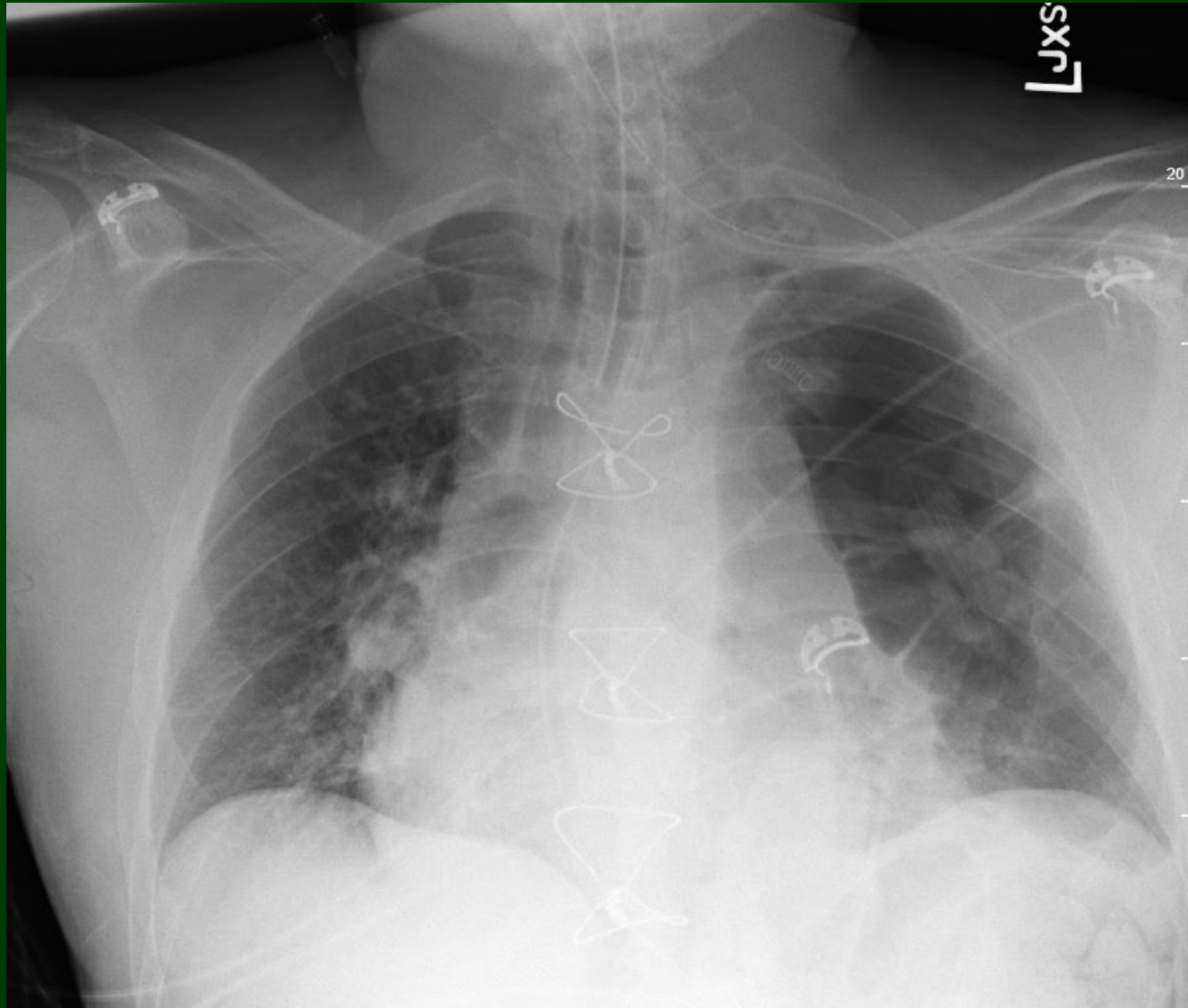


Fig. 2a

Post-trasplante cardíaco

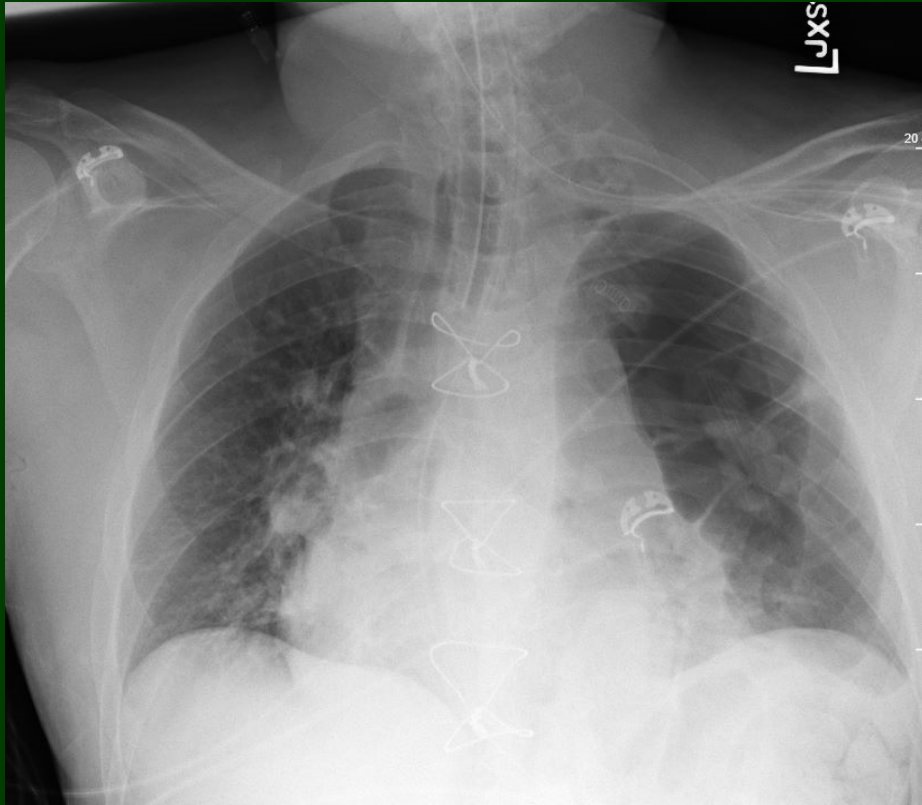


Fig. 2a

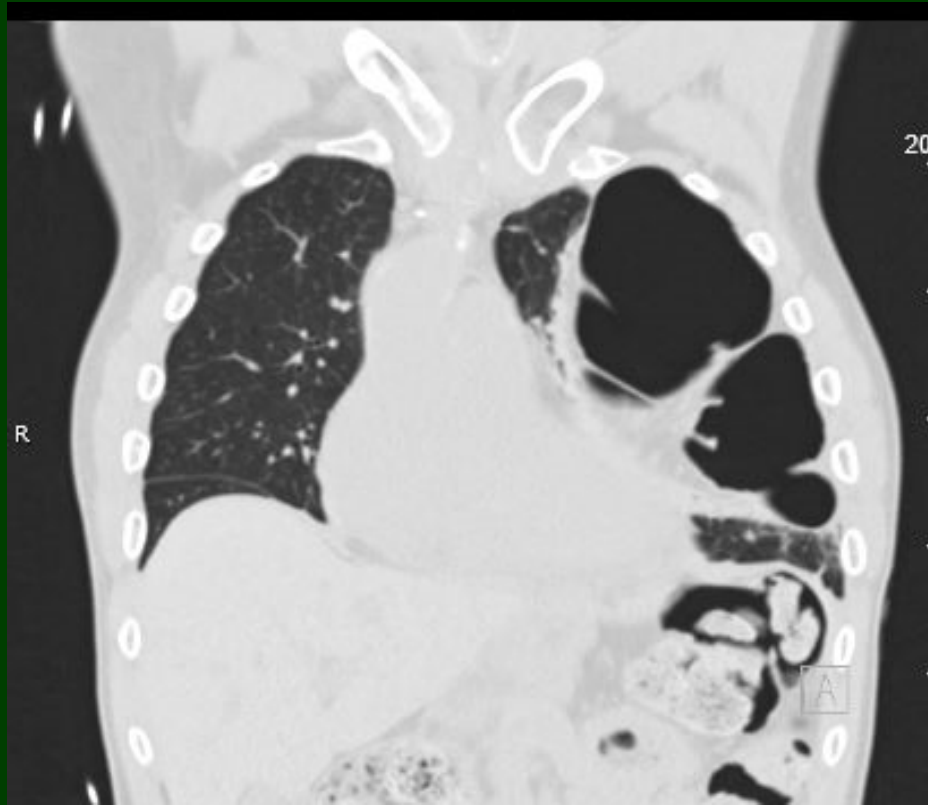


Fig. 2b

Voluminosa hernia diafragmática en hemitórax izquierdo con contenido omental y colónico.

Post-trasplante cardíaco

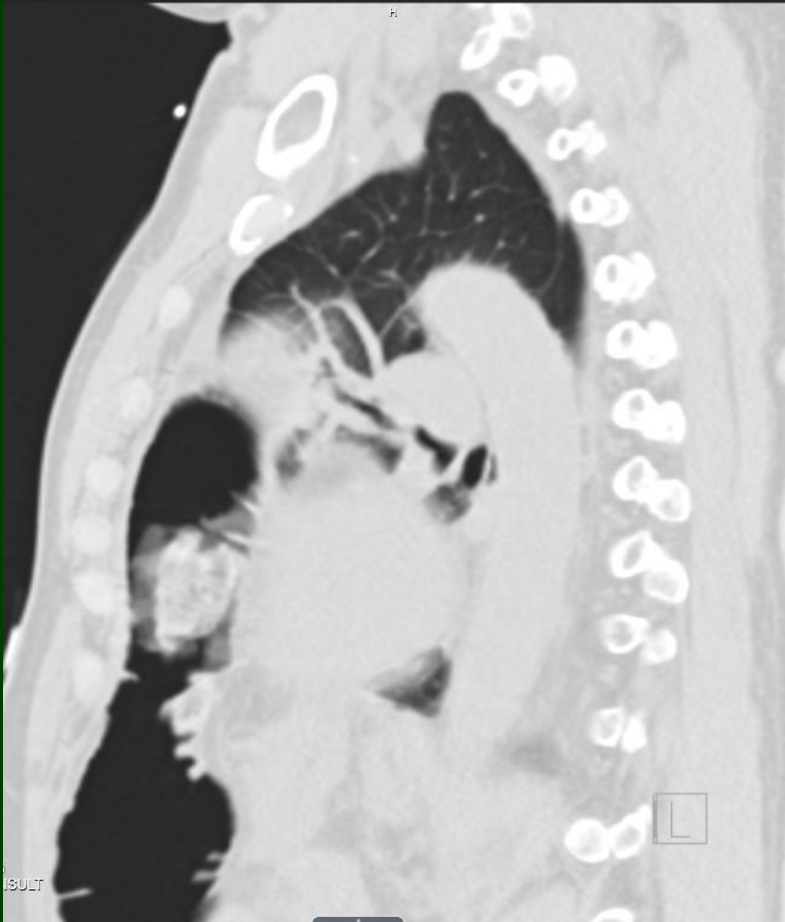


Fig. 3a

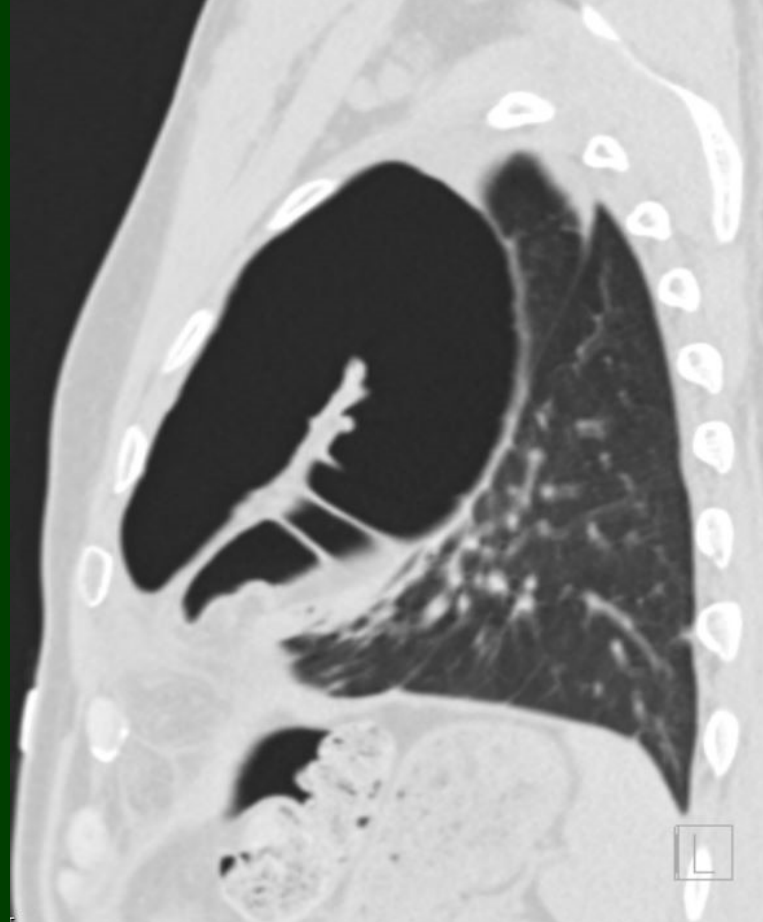


Fig. 3b

Voluminosa hernia diafragmática en hemitórax izquierdo con contenido omental y colónico.

¿Cuál es el diagnóstico?

Tipos de hernias diafragmáticas

- **Congénitas**

- Dos tipos principales, poco frecuentes, usualmente ocurren del lado izquierdo del diafragma (80%)
- Hernia de Bochdalek: la más común (95%), localizada posterolateralmente y usualmente presente en la infancia.
- Hernia de Morgagni: de menor tamaño, anterior y aparece tardíamente, a nivel de los ángulos esternocostales.

- **Adquiridas**

- Múltiples etiologías, más frecuentemente en la adultez.
- Ruptura diafragmática traumática.
- Hernia hiatal
- Iatrogénica

Diagnóstico:

**Hernia diafragmática posterior a la
explantación de DAVI**

Dispositivo de asistencia ventricular izquierda (DAVI)

- Soporte mecánico circulatorio previo al trasplante cardíaco.
- Aumenta la supervivencia entre 70-80%
- Dispositivo implantable pre o intraperitoneal en el cuadrante superior izquierdo del abdomen.
- Dos cánulas, una de entrada conectada al VI, y otra de salida, anterior y conectada a la aorta ascendente (Fig. 4)

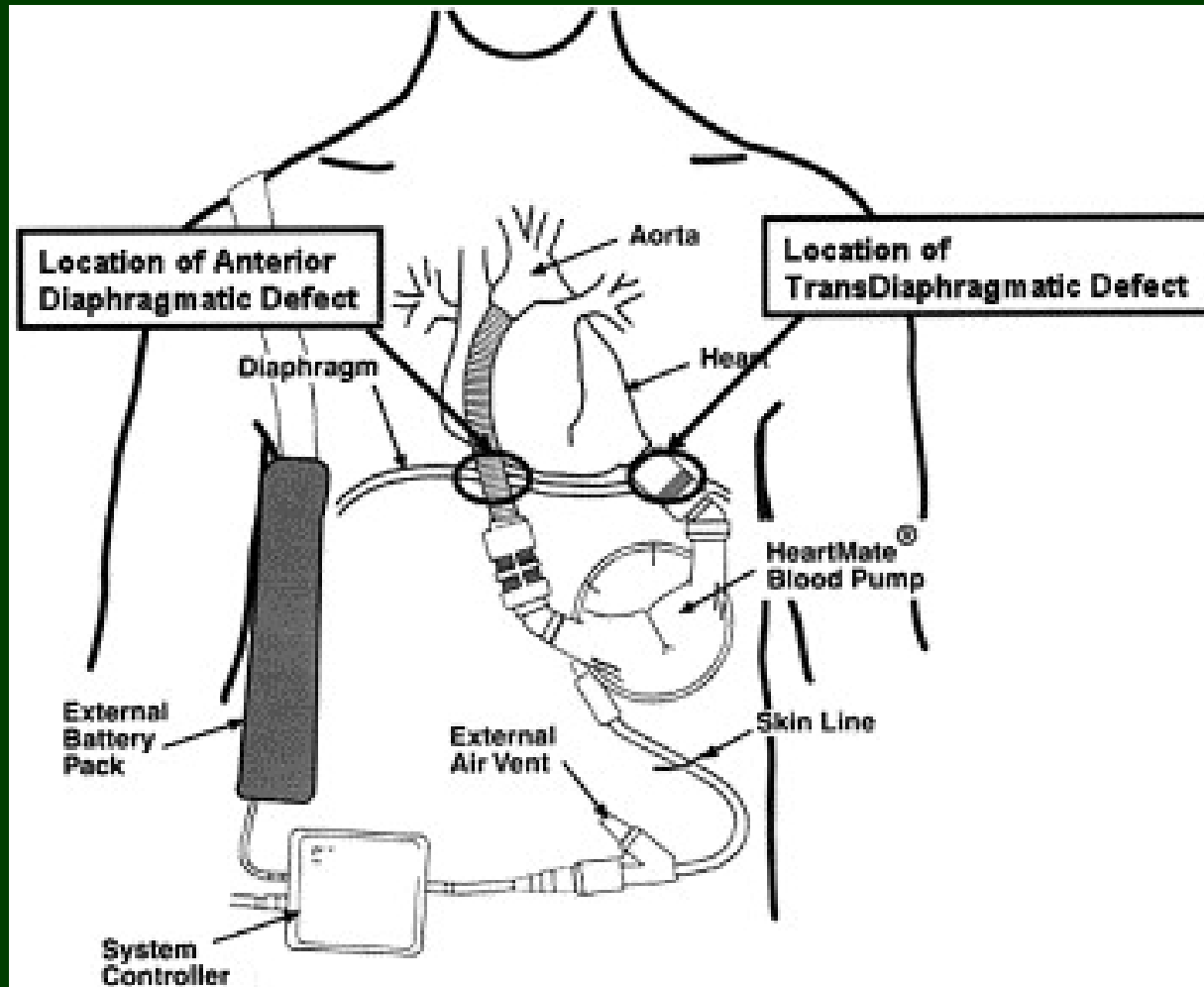


Fig. 4

Diaphragmatic Hernias Associated With Ventricular Assist Devices and Heart Transplantation

Subhasis Chatterjee, MD, Noel N. Williams, MD, Mary Lou Ohara, MSN, Carol Twomey, CRNP, Jon B. Morris, MD, and Michael A. Acker, MD

Divisions of Cardiothoracic Surgery, Gastrointestinal Surgery, and Cardiology, University of Pennsylvania School of Medicine, Philadelphia, Pennsylvania

Hernia diafragmática posterior a la explantación de DAVI

- Dos tipos: transdiafragmática y anterior, relacionadas a las cánulas de entrada y de salida, respectivamente.
- Son raras tras la explantación del DAVI (incidencia de 5% y tiempo medio de presentación de 25.4 meses en algunos estudios)
- Clínica: asintomáticas la mayoría, molestias abdominales subagudas e incarceration colónica.
- Diagnóstico por Rx de tórax eventual TC durante el seguimiento.
- Adherenciólisis y reparación quirúrgica de todos los defectos mediante sutura o mallas bioprostéticas.

Bibliografía

1. S. Chatterjee, N.N. Williams, M.L. Ohara, C. Twomey, J.B. Morris, M.A. Acker. **Diaphragmatic hernias associated with ventricular assist devices and heart transplantation.** Ann Thorac Surg, 77 (2004), pp. 2111-2114.
2. Shawn S. Groth MD, Bryan A. Whitson MD, Jonathan D'Cunha MD, PhD, Rafael S. Andrade MD, Michael A. Maddaus MD. **Diaphragmatic hernias after sequential left ventricular assist device explantation and orthotopic heart transplant: Early results of laparoscopic repair with polytetrafluoroethylene.** The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery Volume 135, Issue 1, January 2008, Pages 38-43.
3. McCarthy PM, Smedira NO, Vargo RL, Goormastic M, Hobbs RE, Starling RC. **One hundred patients with the HeartMate left ventricular assist device: evolving concepts and technology.** J Thorac Cardiovasc Surg 1998;115:904-12.

DEPARTAMENTO DE

Imágenes • ALAT

imagenes@alatorax.org