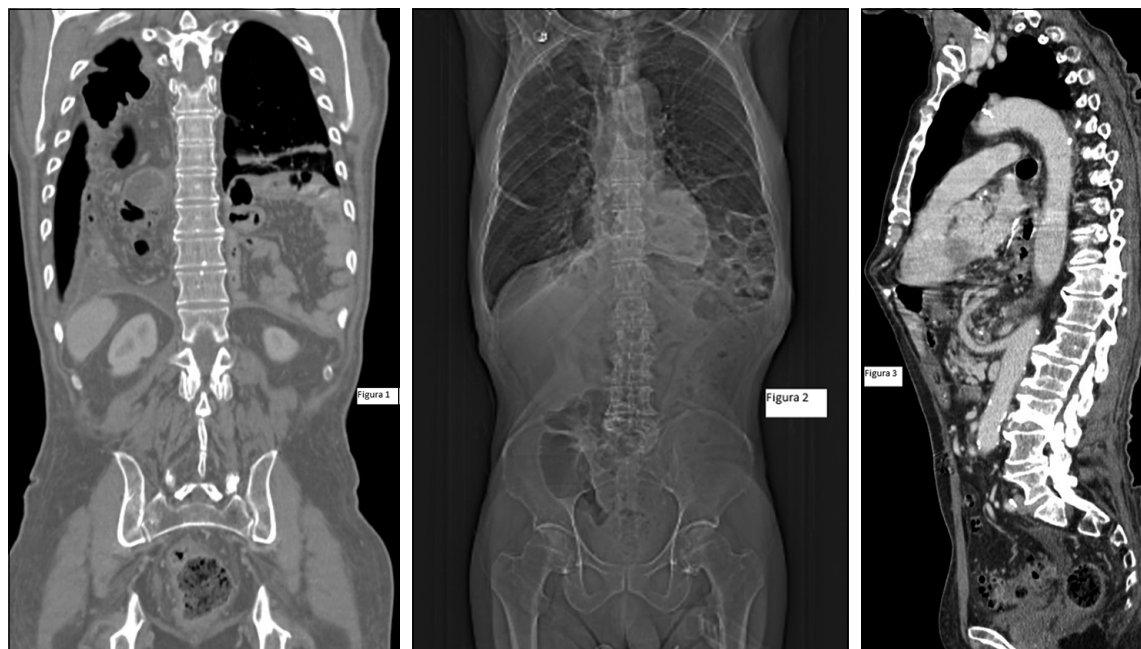


Hernia diafragmática izquierda tras esofagogastrectomía y coloplastía cervical

Left diaphragmatic hernia after esophagogastrectomy and cervical coloplasty

Silvia Sevilla-Micó¹, Silvia Carbonell-Morote¹, Ester Gracia-Alegría¹,
Emilio Ruiz de la Cuesta-Tapia¹, Celia Villodre-Tudela¹,
Álvaro Gomis-Martín¹ y Cándido Fernando Alcázar-López¹



Figuras 1, 2, 3 y 4. Diversas imágenes de TC que muestran totalidad de asas de intestino delgado en el hemitórax izquierdo.

Varón de 73 años intervenido hace un año de esofagogastrectomía y coloplastía de colon derecho por adenocarcinoma esofágico con extensión gástrica tras neoadyuvancia. El postoperatorio transcurrió sin incidencias. Durante el seguimiento oncológico no se detectó recidiva tumoral.

El paciente presenta cuadro de molestias abdominales difusas con crisis suboclusivas. En TC se objetivó gran hernia diafragmática conteniendo prácticamente la totalidad de asas de intestino delgado en el hemitórax izquierdo (Figuras 1, 2, 3 y 4). El hemitórax derecho contenía la coloplastía.



Se realizó abordaje por vía laparoscópica donde se apreció voluminosa hernia diafragmática izquierda que comunicaba con la cavidad torácica conte-

¹Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Recibido 2020-06-15 y aceptado 2020-06-20

Correspondencia a:
Dra. Silvia Sevilla M.
silviasevila@gmail.com

IMÁGENES Y CIRUGÍA

niendo la totalidad del intestino delgado. Se redujo el contenido liberando las adherencias torácicas y se procedió al cierre de pilares, hiatoplastía con malla.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los au-

tores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Conflictos de interés: no hay.

Bibliografía

1. Van Workum F, van der Maas J, van den Wildenberg F, et al. Improved functional results after minimally invasive esophagectomy: intrathoracic versus cervical anastomosis. *Ann Thorac Surg* 2017;103:267-73.
2. Oor JE, Wiezer MJ, Hazebroek EJ. Hiatal hernia after open versus minimally invasive esophagectomy: a systematic review and meta-analysis. *Ann Surg Oncol* 2016;23:2690-8.
3. Ulloa Severino B, Fuks D, Christidis C, Denet C, Gayet B, Perniceni T. Laparoscopic repair of hiatal hernia after minimally invasive esophagectomy. *Surg Endosc* 2016;30: 1068-72.
4. Matthews J, Bhandari S, Mitchell H, et al. Diaphragmatic herniation following esophagogastric resectional surgery: an increasing problem with minimally invasive techniques?: Post-operative diaphragmatic hernias. *Surg Endosc* 2016;30: 5419-27.
5. Messenger DE, Higgs SM, Dwerryhouse SJ, et al. Symptomatic diaphragmatic herniation following open and minimally invasive o esophagectomy: experience from a UK specialist unit. *Surg Endosc* 2015;29:417-24.
6. Ganeshan DM, Correa AM, Bhosale P, et al. Diaphragmatic hernia after esophagectomy in 440 patients with long-term follow-up. *Ann Thorac Surg* 2013;96:1138-45.