

Desafío Imagenológico

Presentamos esta nueva sección con la finalidad de despertar el interés de nuestros lectores.

Desafío Imagenológico consiste en la presentación de casos de diferentes especialidades, en los que apoyados en la historia clínica y las imágenes, puedan hacer un diagnóstico diferencial o acercarse al diagnóstico que más se ajuste al caso presentado.

Sus opiniones pueden remitirlas al correo actasmedicas@hospitalalcivar.com

Caso Clínico Quirúrgico

Paciente masculino de 42 años de edad. Tres años antes de su ingreso sufrió herida por arma de fuego a nivel de tórax y columna dorsal, quedando como secuela paraplejia crural.

Ingresa por hemorragia digestiva alta, acompañada de plenitud gástrica y vómitos postprandiales.

Además, desde dos semanas previas a su ingreso presentó fiebre, tos, expectoración hemoptoica. El hemograma muestra 17.000 leucocitos con 7,9% de neutrófilos.

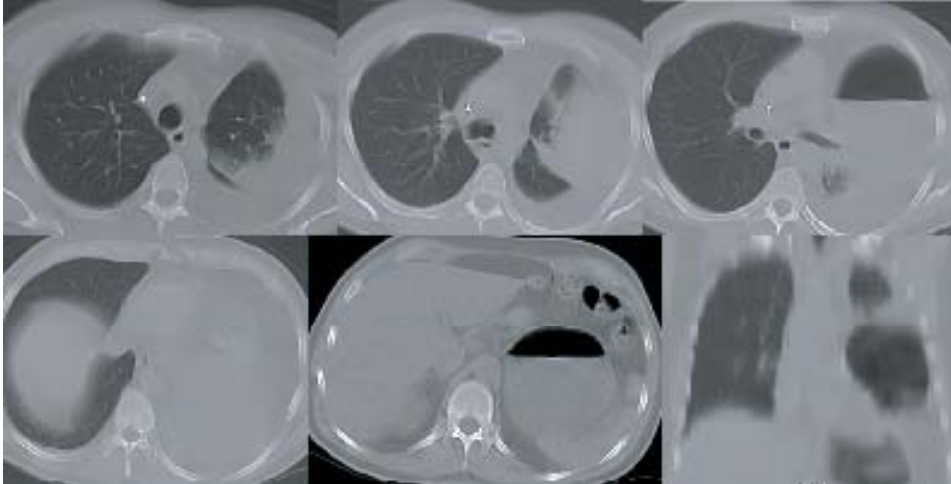
Se le realiza endoscopia digestiva alta que fue infructuosa por imposibilidad de pasar la unión gastroesofágica.

Se hace una Rx de tórax que mostró una cavidad en la región torácica izquierda.

El tránsito se realizó luego de la broncoscopia para descartar la fistula, hasta tanto pensábamos con la primera tomografía que era un absceso.



Ante la sospecha de absceso pulmonar se realiza broncoscopia en la que se obtiene material purulento y una tomografía computada que mostramos a continuación.



¿Cuál es su diagnóstico? ¿Qué otro examen pediría?

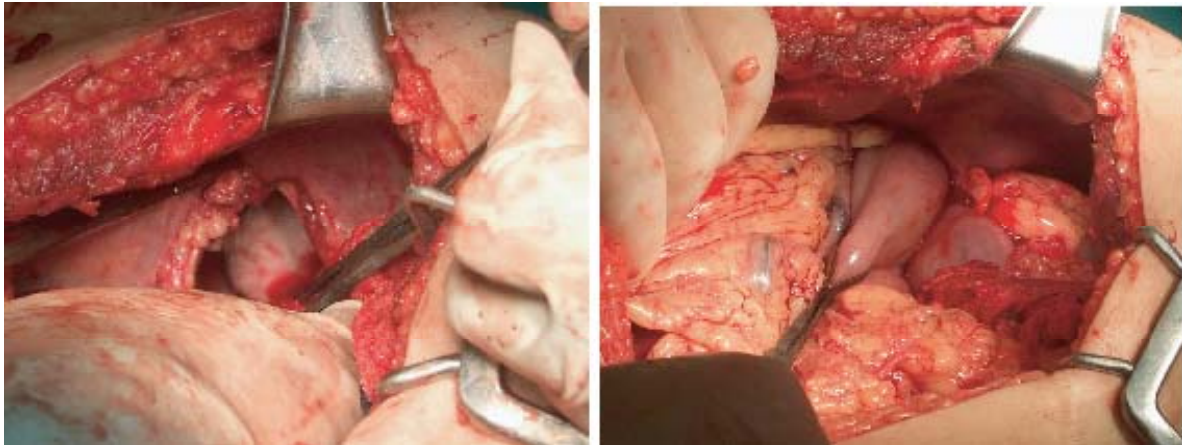
Dra. Mayra Ordóñez, Dr. Olmedo Arroba, Dra. Mireya Rodas, Dr. José Ulloa, Dr. Silvio Mosquera, Dr. Xavier León de la Torre, Dr. Carlos Valle.

Respuesta Caso Clínico Quirúrgico

El examen que se debe pedir es una TC toraco-abdominal con contraste oral que mostramos a continuación:



Diagnóstico: Hernia diafragmática post-traumática.



El paciente fue sometido a cirugía realizándose la reducción de la hernia diafragmática por vía abdominal. El hallazgo quirúrgico fue un defecto a nivel de diafragma por donde se insinuaba hacia cavidad torácica el cuerpo y techo gástrico, y el antro permanecía en el abdomen.