

HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA

CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIA

Luna, Mirta Gricelda. Erik Vedia Salinas

1ª Cátedra de Diagnóstico por Imágenes

La hernia diafragmática congénita de Bochdalek se produce por el cierre incompleto de la membrana pleuro-peritoneal, con pasaje de vísceras abdominales a cavidad torácica.

Presenta una incidencia de 1:2000 a 1:3000 nacidos vivos. Es la hernia diafragmática congénita más frecuente, representa el 80% al 90% de los casos. La localización del defecto es postero-lateral, siendo más frecuente en el lado izquierdo.

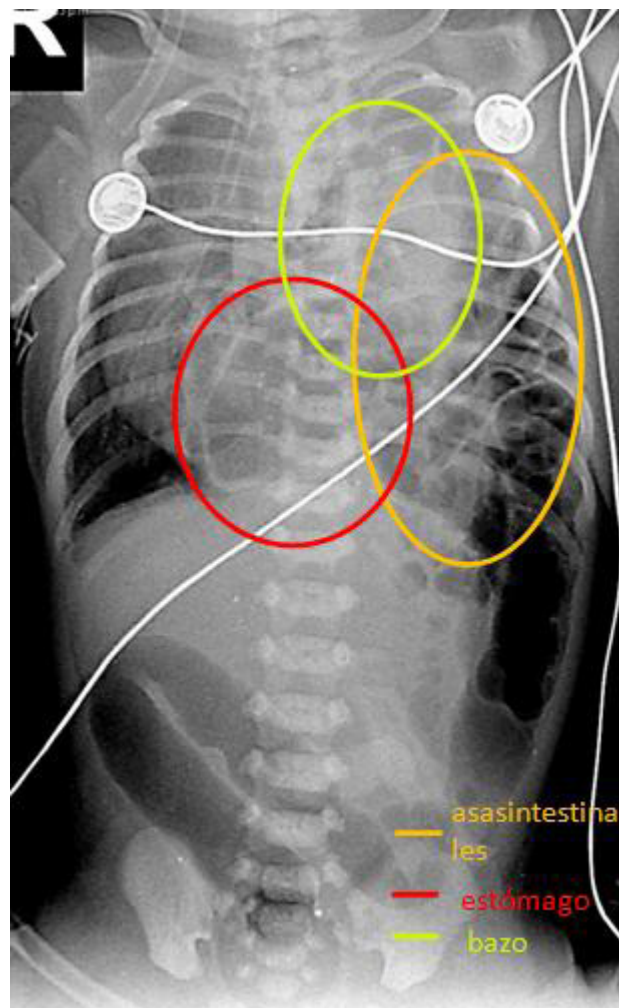
Su presentación clínica es variable, desde la severa dificultad respiratoria al nacimiento a manifestaciones más tardías en la lactancia, infancia e incluso en la adultez.(1)

Su pronóstico está en relación al grado de hipoplasia pulmonar y desarrollo de hipertensión pulmonar persistente. La ocupación del tórax con contenido abdominal impide el adecuado desarrollo pulmonar. Si es muy precoz y voluminosa puede producir hipoplasia pulmonar incompatible con la vida. Cuando ocurren antes de la semana 20 de EG, tienen un 100% de mortalidad. Aquellas de presentación más tardía, presentan una supervivencia de 60-80%.(2)

El diagnóstico prenatal se realiza por ecografía y permite la derivación a un centro especializado para la inmediata asistencia del recién nacido afectado. El tratamiento con intervencionismo fetal aún ofrece muchas dificultades.(3)

En etapa post-natal, la Rx es el método más simple y accesible para su diagnóstico.

Foto 1.(1)



Las otras hernias congénitas son: hernia de Morgagni (anterior para-esternal), la hernia central o del septum transversum y la hernia hiatal. Fig 1. (1)

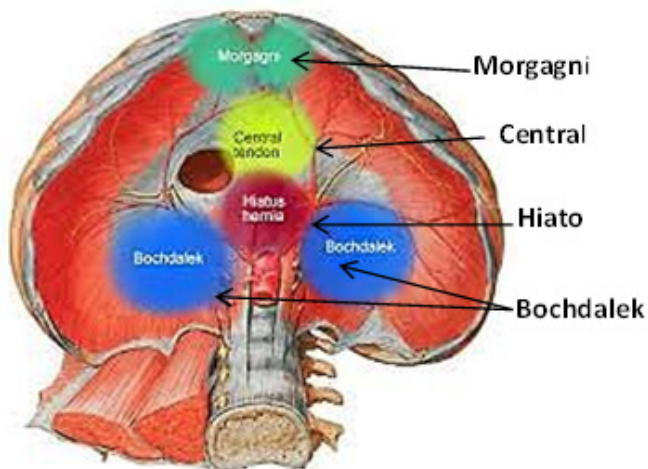


Fig1 : Esquema de ubicación de las hernias diafragmáticas congénitas.

Referencias

- 1-Swischuk Leonad E. Radiología en el niño y en el Recién Nacido. Madrid:Malbran;2005.p.67-72.
- 2-Congenital Diaphragmatic Hernia Study Group1, Lally KP et all. Defectsize determines survival in infantswith congenitaldiaphragmatic hernia. Pediatrics. 2007 Sep;120(3):e651-7.
- 3-Badillo A, Gingalewski C. Congenitaldiaphragmatic hernia: treatment and outcomes. SeminPerinatol. 2014 Mar;38(2):92-6.