



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Shock séptico y fracaso multiorgánico secundario a rotura intratorácica de hernia diafragmática masiva

Septic shock and multiorgan failure due to intrathoracic rupture of massive diaaphragmatic hernia

T. Villalobos-Herrera*, P. Moya-Espinosa y J. Pérez-Vacas

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

Disponible en Internet el 27 de noviembre de 2019

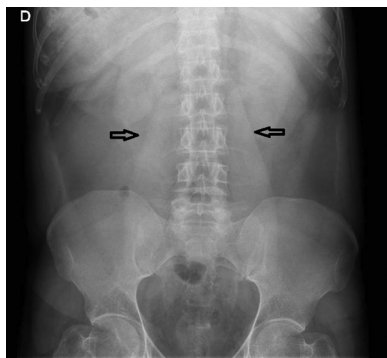


Figura 1



Figura 2

Varón de 49 años, hepatectomizado por quiste hidatídico hace 3 años. Acude a urgencias por dolor intenso en la fosa renal derecha de corta evolución, se realiza analítica: normal; ecografía abdominal: sin hallazgos, y radiografía abdominal (fig. 1): valorada como normal al inicio; tras una revisión describen la ausencia del patrón intestinal, casi en su totalidad, con burbujas aéreas en hipocondrio y fosa ilíaca derechas. Tras estabilización ingresa en planta como cólico nefrítico. A las 24 h presenta deterioro clínico, realizándose TC (fig. 2): gran hernia diafragmática (1) con perforación y necrosis del intestino grueso (2) y delgado (3), desplazamiento de todas las vísceras torácicas (4 y 5). En situación de *shock* séptico refractario se interviene en 3 ocasiones con amplia resección intestinal por isquemia masiva. Mejoría progresiva, actualmente en domicilio, aunque con grave síndrome de intestino corto.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: terevihe@gmail.com (T. Villalobos-Herrera).