

## Hernia Hiatal Gigante

Giant Hiatal Hernia

Roberto Lázaro Blanco-Sosa<sup>1</sup>  , Robin Fajardo-Alcalá<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Hospital Universitario General Calixto García. La Habana, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas “Celia Sánchez Manduley”. Granma, Cuba.

**Recibido:** 24 de marzo de 2024

**Aceptado:** 15 de abril de 2024

**Publicado:** 05 de mayo de 2024

**Citar como:** Blanco-Sosa RL, Fajardo-Alcalá R Hernia Hiatal Gigante. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 20(2024): e1044. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1044>

### Descripción del caso:

Se muestran los hallazgos imagenológicos correspondientes a paciente femenina de 61 años de edad, blanca, con antecedentes de gastritis crónica y pérdida de peso reciente. Acude a Cuerpo de guardia del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro de Villa Clara, por presentar dolor abdominal intenso de dos días de evolución que no cede a la administración de analgésicos, acompañado de nueve vómitos, de contenido de retención. Al examen físico se constata abdomen distendido a predominio de cuadrante superior izquierdo, doloroso a la palpación. Rx de abdomen simple al ingreso muestra gran distensión gástrica (Imagen 1). Se realiza estudio contrastado con bario de Esófago-Estómago-Duodeno, el cual concluye: esófago tortuoso, unión gastroesofágica por encima del diafragma, observando presencia del fundus y parte del cuerpo proyectados en la base del hemitórax izquierdo por encima del diafragma. Se observa la primera porción del duodeno por encima del pilar diafragmático, con pobre paso de contraste hacia asas delgadas (Imagen 2). TAC toracoabdominal informa a nivel de base pulmonar izquierda gruesa imagen que mide 105 por 107 cm que impresiona comunicar con el fundus gástrico, con grueso tabique en su interior en posible relación con hernia diafragmática, páncreas con aumento de la densidad de la grasa peripancreática (Imagen 3). Por los estudios imagenológicos se concluye como una Hernia Hiatal Gigante (Grado III Clasificación de Akerlund, Grado IV Clasificación de Allison). Se realiza tratamiento quirúrgico con herniorrafia hiatal más funduplictura gástrica por técnica de Toupet.

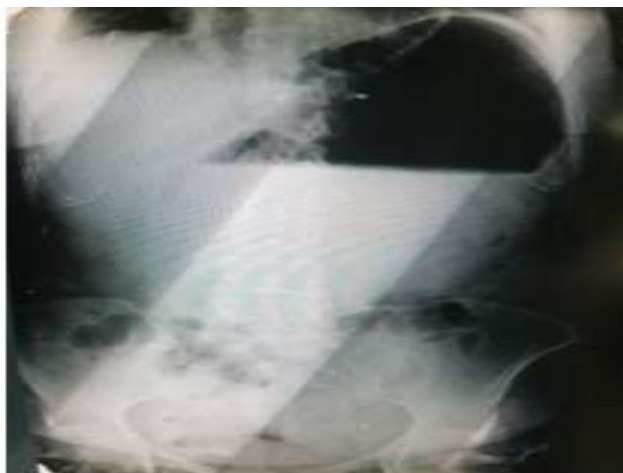


Imagen 1. Radiografía de abdomen simple, muestra gran distensión gástrica.



Imagen 2. Esófago-Estómago-Duodeno contrastado con bario.



Imagen 3. Corte axial de TAC de tórax, se aprecia estómago intratorácico.