

## Imagen en cardiología

## Seudodextrocardia secundaria a hernia diafragmática

## Pseudodextrocardia Secondary to Diaphragmatic Hernia

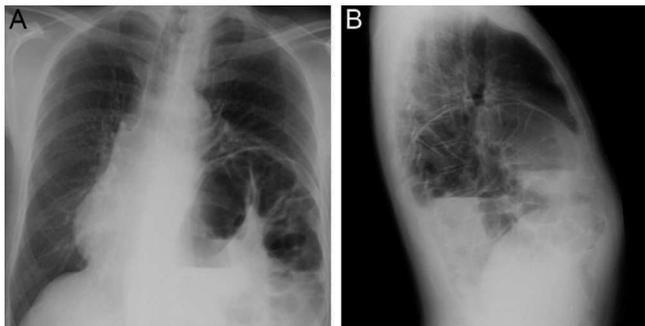
Miguel A. Arias<sup>a,\*</sup>, Gonzalo Pizarro<sup>b</sup> y José Ángel Cabrera<sup>b</sup><sup>a</sup> Servicio de Cardiología, Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España<sup>b</sup> Servicio de Cardiología, Hospital Quirón-Madrid, Universidad Europea de Madrid, Madrid, España

Figura 1.

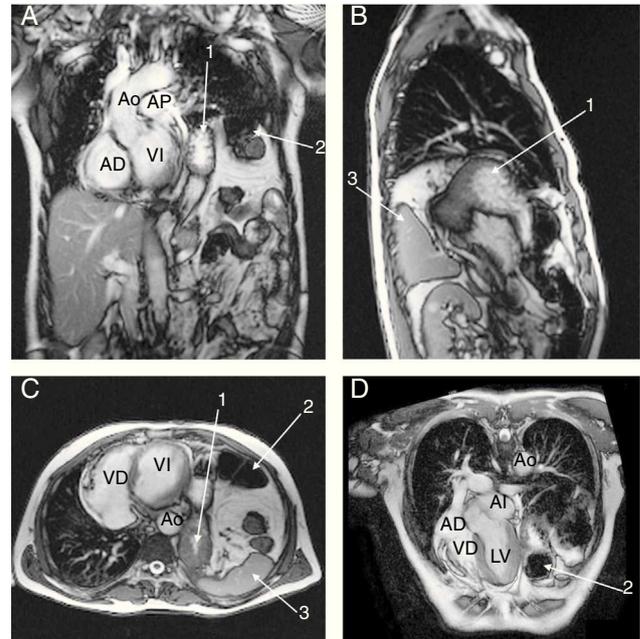


Figura 2.

Un varón de 63 años se sometió a un examen médico rutinario. La exploración física mostró unos tonos cardiacos amortiguados, ausencia de impulso apical palpable y disminución de los ruidos respiratorios en el lado inferior izquierdo del tórax a la auscultación. Había también ruidos de borboteo intestinal que se auscultaban en el lado izquierdo del tórax. La exploración abdominal fue anodina. La radiografía de tórax mostró un desplazamiento de las estructuras mediastínicas hacia la derecha por la presencia de asas intestinales herniadas en el hemitórax izquierdo, con varios niveles hidroaéreos (fig. 1). Se realizó una resonancia magnética torácica (fig. 2A coronal, fig. 2B sagital, fig. 2C axial y fig. 2D plano de cuatro cámaras cardiacas); AD: aurícula derecha; AI: aurícula izquierda; Ao: aorta; AP: arteria pulmonar; VD: ventrículo derecho; VI: ventrículo izquierdo). Las imágenes de resonancia magnética mostraron *situs* visceral normal, pulmón izquierdo comprimido, desplazamiento del corazón a la derecha y levoorientación debida a una gran hernia diafragmática posterior izquierda. El estómago, el bazo y el colon izquierdo estaban desplazados hacia la cavidad torácica izquierda a través del defecto de la parte posterior del diafragma (fig. 2: 1, 3 y 2 respectivamente). La hernia diafragmática izquierda (hernia de Bochdaleck) es una causa de dextroposición cardiaca o pseudodextrocardia, que se define como el desplazamiento del corazón hacia la derecha producido por causas extracardiacas. A pesar de estar bien informado sobre las posibles complicaciones de la hernia diafragmática no corregida, el paciente rechazó la cirugía.

\* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: [maapalomares@secardiologia.es](mailto:maapalomares@secardiologia.es) (M.A. Arias).

On-line el 19 de julio de 2013

Full English text available from: [www.revespcardiol.org/en](http://www.revespcardiol.org/en)