

Hérnia de Bochdalek em adulto: Relato de caso

Bochdalek hernia in an adult: A case report

Maria Clara Menezes Monteiro^{†*}, Paulla Rayane Chaves Utsch[†], Paula Pitta de Resende Côrtes[‡], Adriana Rodrigues Ferraz[‡], Carlos Alberto Bhering[‡]

Abstract

Bochdalek hernia (HB) is a type of Congenital Diaphragmatic Hernia (CDH) characterized by a defect of the posterolateral diaphragmatic segment culminating in thoracic migration of abdominal structures; it results in large respiratory dysfunction, so it is usually diagnosed within the first 24 hours of life. Bochdalek hernia is rare in adults with a 5% incidence. Literature review indicates that in adults and the elderly, HB manifests as acute symptoms of cardiovascular, respiratory and abdominal obstructive conditions. However, many patients remain asymptomatic, with incidental diagnosis reached by routine imaging exams, or for other reasons. This paper reports the case of a 44 year-old female, who had nonspecific gastric symptoms and a diagnosis of HB confirmed through radiology. The patient had few symptoms, which delayed the diagnosis considerably and could lead to serious complications, considering the herniated viscera and the occupation of great part of the left hemithorax by them. In conclusion thorough investigation of the most non-specific symptoms is always essential, especially when subtle pathologies such as HB are concerned.

Keywords: Hernia Bochdalek; Congenital diaphragmatic hernia; Posterolateral defect.

Resumo

A Hérnia de Bochdalek (HB) é um tipo de Hérnia Diafragmática Congênita (HDC) caracterizada por um defeito no segmento pósterolateral do diafragma culminando em migração torácica das estruturas abdominais. Resulta em grande disfunção respiratória, por isso comumente é diagnosticada nas primeiras 24 horas de vida. No adulto a Hérnia de Bochdalek é uma ocorrência rara com incidência de 5%. Dados da literatura descrevem, em adultos e idosos, uma clínica tardia manifestada por sintomas agudos cardiovasculares, respiratórios e quadros obstrutivos abdominais. Entretanto, muitos permanecem assintomáticos, e o diagnóstico é feito incidentalmente através de exames de imagens de rotina, ou por outros motivos. Objetivo deste trabalho é relatar o caso de uma paciente de 44 anos, feminina que apresentava sintomatologia gástrica inespecífica cujo diagnóstico, após investigação clínica e radiológica, foi confirmado como HB. De acordo com o relato de caso da paciente, percebemos que não podemos deixar de investigar mesmo os sintomas mais inespecíficos. A paciente em questão apresentava pouca sintomatologia para uma patologia congênita, como é a HB, o que retardou o diagnóstico por muito tempo. Isso poderia vir a lhe trazer complicações mais sérias no futuro, levando-se em consideração as vísceras herniadas e a ocupação de grande parte do hemitórax esquerdo pelas mesmas.

Palavras-chave: Hérnia de Bochdalek; Hérnia diafragmática congênita; Defeito pósterolateral.

Afiliação dos autores: † Universidade Severino Sombra, Pró-Reitoria de Ciências Médicas, Discente do curso de Medicina

‡ Universidade Severino Sombra, Pró-Reitoria de Ciências Médicas, Docente do curso de Medicina

* E-mail para correspondência: menezes_mariaclara@hotmail.com

Referências

- 1- Alviar CL, Cordova JP, Korniyenko F, Javed M, Tsukayama G, Narayanswami. Bilateral Bochdalek Hernias Presenting as Respiratory Failure in an Elderly Patient. *Respiratory Care*. 2011;56(5):691-694.
- 2- Vieira LH, Del Castanhel C, Tristão LJ, Guimarães A. Hérnia diafragmática congênita simulando derrame pleural. Relato de caso. *Rev Bras Clin Med, São Paulo*. 2013;11(1):94-96.
- 3- Tokumoto N, Tanabe K, Yamamoto H, Suzuki T, Miyata Y, Ohdan H. The thoroscopic-assisted repair of a Bochdalek hernia in an adult: A case report. *J. Med Case Rep*. 2010;17:4-366.
- 4- Gallindo RM, Gonçalves FL, Figueira RL, Sbragia L. Manejo pré-natal da hérnia diafragmática congênita: presente, passado e futuro. *Rev. Bras Ginecol Obstet*. 2015;37(3):140-7.
- 5- Hamid KS, Rai SS, Rodriguez JA. Symptomatic Bochdalek hernia in an adult. *Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons*. 2010;14:279–281.
- 6- Rajput MZ, Fisichella PM. An 81-year-old gentleman with symptomatic Bochdalek hernia. *World Journal of Gastrointestinal Surgery*. 2013;5(7):222–223.
- 7- Rangel BWA, Villegas MNJ. Defecto posterolateral diafragmático de Bochdalek. Un caso de hernia congénita complicada en adulto. *Rev Esp Méd Quir*. 2012;17(1):60-63.
- 8- Salustio R, Nabais C, Paredes B, Sousa FV, Porto E, Fradique C. Association of intestinal malrotation and Bochdalek hernia in an adult: A case report. *BMC Research Notes*. 2014;(7):296-299.
- 9- Echevarría MLH, Toledo OG, Hernández MC, Barrera MCC, Chávez SLS, Rodríguez IE. Hernia diafragmática no traumática complicada en um anciano. *Revista Cubana de Cirugía*. 2014;53(2):182-187.
- 10- Jerez JMG, González JDL, González MAV, Barranco MV. Posterolateral Bochdalek diaphragmatic hernia in adults. *Rev Esp Enferm Dig (Madrid)*. 2011;103(9):484-491.