

**HERNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÉNITA DERECHA EN PACIENTE CON SITUS INVERSUS PARCIAL**

**Weibel A, Pino C, Aliaga J, Echeverría P, Muñoz V**

Hospital Regional Antofagasta

Introducción: Se presenta el caso clínico de una paciente con hernia diafragmática derecha de Bochdaleck, la cual también presentaba un situs inversus parcial.

Caso Clínico: Paciente Femenina RNT con Sd. de Down, en periodo neonatal se hospitaliza en Neonatología por dificultad respiratoria adaptativa, se estudia con Rx. de tórax y ecocardiograma ambos normales, en su hospitalización presenta colestasia, se estudia con eco abdominal que informa agenesia vesicular, se realiza cintigrama hepático normal y colestasia cede espontáneamente, es dada de alta en buenas condiciones. A los 4 meses reingresa por cuadro de cianosis al llanto y dificultad respiratoria, se toma Rx. que muestra imagen compatible con asas intestinales en campo pulmonar derecho, se realiza interconsulta a cirugía pediátrica. Se evalúa paciente y se solicita ecografía abdominal con diagnóstico de HDC derecha mas situs inversus, la ecografía confirma situs inversus abdominal. Se realiza reparación de hernia por vía abdominal encontrando hernia diafragmática con ascenso de asas de intestino delgado y grueso, bazo y lengüeta hepática en la cual se encontraba la vesícula biliar. Paciente evoluciona favorablemente siendo dado de alta a los pocos días, en su hospitalización se realiza nueva ecocardiograma que resulta normal.

Discusión. Si bien el situs inversus es una entidad poco frecuente 1/10.000 es importante tenerla en consideración para decidir un adecuado abordaje quirúrgico, en este caso se destaca la sospecha precoz a pesar de tener ecocardiograma, cintigrama hepático y ecografía abdominal anteriores en los cuales no se informaba dicha condición.