



# Universidad del Sureste

**Catedrático:** Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

**Materia:** Biología del desarrollo

**Trabajo:** Cuadro comparativo |

**Nombre de la alumna:** Luz Angeles Jiménez Chamec

**Licenciatura:** Medicina humana

**Semestre:** 1° B

## Hernia de Bochdalek

1.- Es un trastorno caracterizado por un defecto en el cierre postero lateral del diafragma durante el desarrollo embrionario.

2.- La consecuencia directa es la posibilidad de protrusión de estructuras abdominales a la cavidad torácica a través del diafragma.

3.- Se trata de la hernia congénita diafragmática más frecuente.

4.- Esta alteración se produce por una ausencia del cierre del conducto pleuro peritoneal entre las semanas 8 y 10 de vida.

5.- Se produce con mayor frecuencia en el hemidiafragma izquierdo (80-85%).

## Hernia de Morgani

1.- Corresponde a un defecto congénito de la cara anteromedial del diafragma.

2.- Es infrecuente en el adulto.

3.- En la mayor parte de los casos su diagnóstico se establece como un hallazgo incidental en el contexto del estudio de un cuadro clínico inespecífico en curso.

4.- Es la más infrecuente de las hernias congénitas diafragmáticas (2%-3% de los casos).

5.- Es causado por una alteración congénita en la fusión del septum transversum del diafragma con los arcos costales.



## Morgagni

6.- Implican latido irregular del corazón.

7.- Dificultad para respirar y malestar gastrointestinal.

## Bochdalek

6.- Su prevalencia varía de 1/2000 a 1/12500 nacimientos, afectando por igual a ambos sexos y siendo extremadamente rara en el adulto.

7.- Únicamente entre 5-10% de las mismas permanecen sin ser detectadas en la infancia presentándose en el adulto.

8.- Cuando se presenta en el niño, supone una urgencia neonatal y suele presentarse como un distres respiratorio grave secundario a hipoplasia pulmonar que amenaza la vida del niño.

9.- La mayoría de los adultos presentan síntomas como dolor torácico o abdominal y el 14% son asintomáticos.

10.- El diagnóstico de la hernia diafragmática congénita se confirma mediante un estudio de rayos X con bario y mediante Tomografía computarizada.