

## Formación del diafragma.

22 / Sep / 21

• aun cuando las cavidades pleurales estan separadas de la cavidad pericardica permanecen por un tiempo en comunicacion directa con la cavidad abdominal, porque el diafragma todavia esta incompleto.

Durante el desarrollo uterino, la abertura entre las futuras cavidades pleural y peritoneal es cerrada en pliegues en forma de media luna los pliegues pleuroperitoneales que se proyectan en el extremo caudal de los corales pericardioperitoneales.

Progresivamente, los pliegues se extienden en direccion medial y ventral de modo tal que hacia la septima semana se fusionan con el mesenterio del esofago y con el septum transversum. En consecuencia la conexi3n entre las porciones toracicas y abdominal de la cavidad corporal es cerrada por las membranas pleuroperitoneales.

Una vez que se ha formado este reborde, los mioblastos que se originan en la pared del cuerpo penetran a las membranas para formar la parte muscular del diafragma.

En consecuencia el diafragma deriva de las siguientes estructuras:

\* El septum transversum, que forma el centro tendinoso del diafragma.

\* Las membranas (dos) pleuroperitoneales.

\* Los componentes musculares de las paredes corporales lateral y dorsal.

\* El mesenterio del esofago, en el cual se desarrollan los pilares del diafragma.

• Los nervios frénicos se distribuyen en el diafragma y le suministran inervaci3n motora y sensitiva.

## Hernia diafragmática congénita

22 / sep / 21

- Es una anomalía congénita en la cual hay una abertura anormal en el diafragma, en el musculo entre el pecho y el abdomen que le ayuda a respirar. Esta abertura permite que parte de los órganos abdominales se muevan hasta la cavidad torácica cerca de los pulmones.
  - Es una rara anomalía que ocurre mientras el bebé está en desarrollo en el útero, por lo general involucra solo un lado del diafragma, es más normal o común que se presente en el lado izquierdo del diafragma.
  - \* El 40% de los bebés con esta afección tienen otros problemas también, tener un padre o hermano con esta afección incrementa el riesgo de padecerla.
- Los síntomas incluyen:

- \* Coloración azulada de la piel debido a la falta de oxígeno
- \* Respiración rápida (taquipnea).
- \* frecuencia cardíaca rápida (taquicardia).

Su tratamiento para una hernia diafragmática requiere cirugía, la cual se practica para colocar los órganos abdominales en la posición apropiada y reparar la abertura en el diafragma.

\* El bebé necesitará soporte respiratorio durante el periodo de recuperación.

Pueden a ver posibles complicaciones como:

- \* infecciones pulmonares
- \* problemas congénitos

## Hernia hiatal

Se produce cuando la parte superior del estómago protruye a través del músculo grande que separa el abdomen del torax. En la hernia de hiato el estómago empuja hacia arriba para pasar por este orificio e ingresar en el torax.

Cuando la hernia hiatal es pequeña no suele generar problemas, sin embargo una hernia de hiato grande puede omitir que la comida y el ácido se vuelven por el esófago y esto ocasiona acidez estomacal, cuando hernia es muy grande requiere cirugía.

### Síntomas

- \* Acidez estomacal
- \* Dificultad para tragar
- \* falta de aire
- \* Dolor abdominal
- \* Vomitos con sangre o heces de color negro que pueden indicar sangrado gastrointestinal.

### Causas

- \* Cambios en el diafragma por la edad.
- \* Nacer con un hiato usualmente grande.
- \* Lesiones en esta parte del cuerpo, por ejemplo, después de un traumatismo o ciertas clases de cirugía.

### factores de riesgo.

- \* Que sean mayor de 50 años
- \* con obesidad

### Tratamiento

Si es demasiado grande requiere cirugía  
Si es pequeña se puede tratar con medicamentos.

## Hernia de Bochdaleck

◦ Es un trastorno caracterizado por un defecto en el cierre posterolateral del diafragma durante el desarrollo embrionario. La consecuencia directa es la posibilidad de protrusión de estructuras abdominales a la cavidad torácica a través del diafragma.

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

Se produce con mayor frecuencia en el hemidiafragma izquierdo (80-85%) afectando por igual a ambos sexos y siendo extremadamente rara en el adulto.

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

El diagnóstico de hernia de Bochdaleck se confirma mediante un estudio de rayos X con bario y mediante una tomografía computarizada.

La reparación quirúrgica del defecto es la terapia recomendada para todos los pacientes con hernia de Bochdaleck independientemente de la presencia de síntomas.

\* En la mayoría de los adultos presentan síntomas como dolor torácico o abdominal y el 14% son asintomáticos.

## Hernia escrotal

o ocurre cuando una porción de tejido, como una parte del intestino, empuja hacia afuera a través de un lugar debilitado.  
Signos y síntomas.

\* Dolor e incomodidad en la ingle, especialmente cuando tose o se levanta.

\* Una sensación de pesadez o presión en la ingle.

\* Debilidad o presión en la ingle.

\* De vez en cuando, dolor o hinchazón alrededor de los testículos cuando la parte sobresaliente del intestino desciende e ingresa al escroto.

algunas de las causas pueden ser:

\* Aumento de la presión dentro del abdomen.

\* Esfuerzo al defecar u orinar.

\* Tos o estornudos crónicos.

\* Actividades intensas.

factores de riesgo:

\* Tos crónica, como la del fumador.

\* Estreñimiento crónico, porque produce esfuerzo a los intestinos al evacuar.

o En la mayoría de los casos se debe realizar una intervención quirúrgica para su correcta extracción.

\* En los hombres las hernias grandes pueden extenderse al escroto lo que causa dolor e hinchazón.