



# Hernia hiatal: síntomas respiratorios y gastrointestinales en la era COVID-19

Hiatal hernia: Respiratory and gastrointestinal symptoms in COVID-19 era

Oscar Miguel Marín-Landa<sup>1</sup> , Tania Rojas-Murillo<sup>2</sup> 

1 Médico, especialista en Medicina de Urgencias, Servicio de Urgencias Adultos, Instituto Mexicano del Seguro Social HGZ 1A, Ciudad de México, México.

2 Médica, especialista en Anestesiología, Servicio de Anestesiología, Centro Médico Naval, Ciudad de México, México.

## Introducción

La COVID-19 ha mostrado una gran variedad de manifestaciones, que clasifica a la enfermedad en leve o grave. Síntomas gastrointestinales como náusea, vómito, anorexia y dolor abdominal han sido reportados, con una prevalencia entre 3 a 21 % de los casos.<sup>1,2</sup>

## Caso clínico

Presentamos el caso de un paciente de 51 años que acude al servicio de Urgencias por disnea y dolor torácico persistente. El paciente reportó también sensación de náusea, disfagia, hiporexia, dolor abdominal moderado y ausencia de evacuaciones en 72 horas. La exploración inicial reveló 20 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno 96%, y no se documentó fiebre, a pesar de cursar con síntomas de enfermedad grave. La radiografía de tórax evidenció zona de opacidad basal derecha. La prueba de antígeno y PCR resultaron positivas para COVID-19. Se realizó una tomografía tóraco-abdominal la cual demostró la presencia de hernia

hiatal mixta y vólvulo gástrico; en el parénquima pulmonar no se observaron cambios sugestivos de neumonía por SARS-CoV-2 (Figura 1).

## Discusión

La discordancia entre el cuadro clínico, la exploración física y los hallazgos radiográficos iniciales, puede ser objeto de confusión en una enfermedad emergente y multisistémica<sup>2</sup>. Los hallazgos por tomografía de tórax han demostrado una buena correlación con la severidad de la enfermedad<sup>3</sup>. En este caso, los síntomas (incluyendo la disnea y dolor torácico) fueron secundarios a la restricción mecánica del parénquima pulmonar, probablemente en un paciente con enfermedad COVID-19 leve o asintomática.

## Conclusión

La presencia de síntomas extrapulmonares o atípicos en COVID-19 debe ser objeto de investigación en el paciente para descartar otra posible etiología.

**Palabras clave:** hernia hiatal; vólvulo gástrico; COVID-19; virus del SRAS; pandemia; insuficiencia respiratoria.

**Keywords:** hiatal hernia; stomach volvulus; COVID-19; SARS virus; pandemic; respiratory insufficiency.

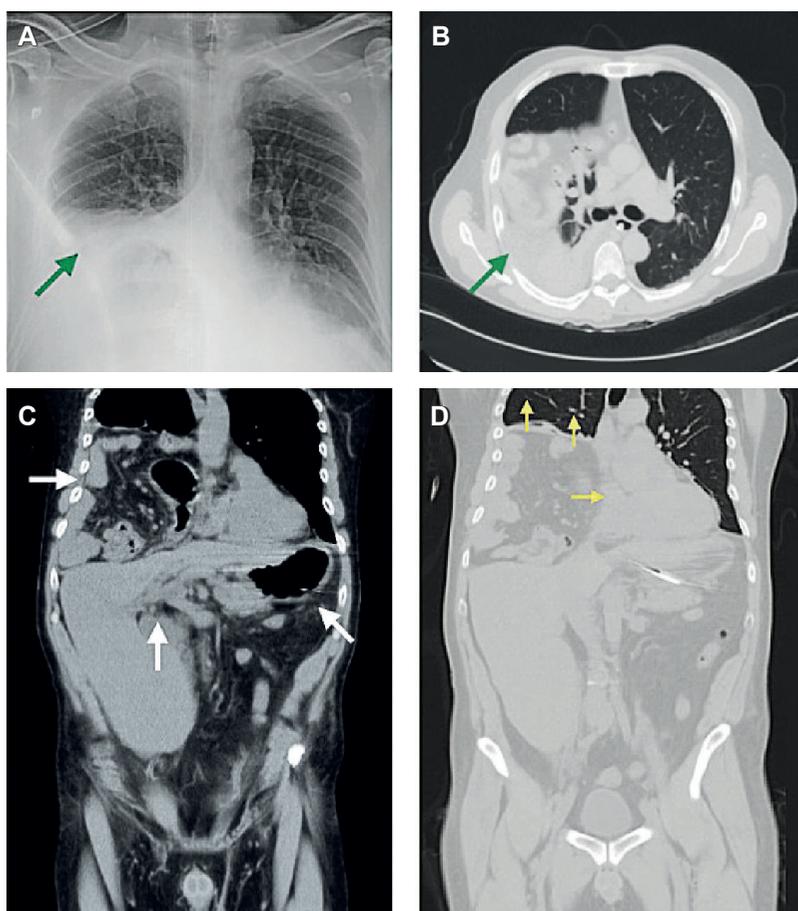
Fecha de recibido: 16/11/2022 - Fecha de aceptación: 24/12/2022 - Publicación en línea: 21/01/2023

Correspondencia: Oscar Miguel Marín-Landa, Avenida Municipio Libre s/n. Colonia Portales Norte, Código postal 03300, Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, México. Teléfono: 5552132391. Dirección electrónica: oscar.m.marin.l@gmail.com

Citar como: Marín-Landa OM, Rojas-Murillo T. Hernia hiatal: síntomas respiratorios y gastrointestinales en la era COVID-19

Rev Colomb Cir. 2023;38:352-3. <https://doi.org/10.30944/2011758.2295>

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>



**Figura 1:** A) Radiografía posteroanterior con opacidad en hemitórax derecho. B) Tomografía de tórax en plano axial que revela estómago, intestino delgado, colon y mesenterio en situación intratorácica derecha; no se observan cambios en parénquima pulmonar compatibles con neumonía viral. C) Tomografía tóraco-abdominal (plano coronal) que demuestra hernia hiatal con hemidiafragma derecho de situación alta y vólvulo gástrico. D) Tomografía en plano coronal que muestra restricción mecánica del pulmón derecho con desplazamiento contralateral de estructuras mediastinales. Imagen original, fuente: los autores.

### Cumplimiento de normas éticas

**Consentimiento informado:** Se obtuvo la autorización del paciente y familiar para la publicación de este caso con fines de investigación.

**Conflictos de interés:** Los autores declararon no tener ningún conflicto de interés relacionado directa o indirectamente con los contenidos del manuscrito.

**Financiamiento:** Los autores declaran no haber recibido financiación externa.

### Contribución de los autores

- Concepción y diseño del estudio: Oscar Miguel Marín-Landa.
- Adquisición de datos: Oscar Miguel Marín-Landa.
- Redacción del manuscrito: Tania Rojas-Murillo.
- Revisión crítica: Tania Rojas-Murillo.

### Referencias

1. Moreno-Madrigal LG, Hernández-Lima AE. Manifestaciones extrapulmonares de COVID-19. *Med Int Méx.* 2022;38:1025-40. <https://doi.org/10.24245/mim.v38i5.4745>
2. Mao R, Qiu Y, He JS, Tan JY, Li XH, Liang J, et al. Manifestations and prognosis of gastrointestinal and liver involvement in patients with COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Gastroenterol Hepatol.* 2020;5:667-78. [https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(20\)30126-6](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(20)30126-6)
3. Gupta A, Madhavan MV, Sehgal K, Nair N, Mahajan S, Sehrawat TS, et al. Extrapulmonary manifestations of COVID-19. *Nat Med.* 2020;26:1017-32. <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0968-3>