

# HERNIA DIAFRAGMÁTICA

La **hernia diafragmática** es un defecto de nacimiento (congénito) que consiste de un orificio o hueco en el diafragma (un músculo que se encuentra justo debajo de los pulmones y separa la cavidad torácica de la abdominal). A través de este orificio (hernia), el estómago, intestino, hígado, o el bazo, pueden desplazarse hacia la cavidad torácica. Cuando el corazón, los pulmones y los órganos del abdomen ocupan el espacio de la cavidad torácica, los pulmones no tienen espacio para desarrollarse correctamente.

## CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO

En la mayoría de los casos se desconoce la causa. En algunas ocasiones puede ser causada por anomalías en los genes del bebé. También puede ocurrir junto con otras características como parte de un síndrome (conjunto de manifestaciones). Entre los factores de riesgo se ha identificado historial familiar. El tener un padre o un hermano con esta condición incrementa el riesgo.

## DIAGNÓSTICO

Usualmente, la hernia diafragmática se puede diagnosticar antes del nacimiento del bebé mediante una ecografía o sonograma a partir del segundo trimestre. En algunos casos, los sonogramas que se hacen durante el embarazo no muestran la hernia diafragmática. Sin embargo, una vez que nace el bebé, los médicos la pueden diagnosticar si el bebé presenta alguno de estos síntomas:

- Dificultad para respirar
- Respiración rápida (taquipnea)
- Taquicardia (cuando el corazón late más rápido de lo normal estando en reposo)
- Cianosis (color azulado en la piel)
- Desarrollo anormal del tórax (un lado de mayor tamaño que el otro)
- Abdomen de aspecto hundido

Una radiografía del pecho puede mostrar que los órganos que normalmente se encuentran en el abdomen están en el pecho, y que los pulmones se ven más pequeños de lo normal o fueron empujados a un lado.

## TRATAMIENTO

Para reparar una hernia diafragmática es necesario realizar una cirugía poco después del nacimiento del bebé. Se desplazan el estómago, los intestinos y los demás órganos abdominales desde la cavidad torácica hacia la cavidad abdominal y se repara el orificio del diafragma. Después de la cirugía, el bebé necesitará asistencia continua para respirar, hasta que los pulmones se recuperen y se expandan.

## COMPLICACIONES A LARGO PLAZO

Los bebés tratados por hernia diafragmática congénita pudieran sufrir posteriormente de:

- Enfermedad pulmonar crónica requiriendo oxígeno o medicamentos que los ayuden a respirar durante algunas semanas, meses o años
- Reflujo gastroesofágico
- Trastornos alimentarios; frecuentemente requieren más calorías que un bebé normal para poder crecer y estar saludables.
- Retraso del desarrollo
- Pérdida de audición

### Fuentes:

Centro Nacional de Anomalías Congénitas y Discapacidades del Desarrollo, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) Stanford Children's Health (2019). Hernia Diafragmática. Obtenido de: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=herniadiafragmtica-90 P05466>



Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)



### Para más información:

Sistema de Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos, División Niños con Necesidades Médicas Especiales, Secretaría Auxiliar de Salud Familiar y Servicios Integrados, Departamento de Salud  
Tel: (787) 765-2929, extensiones: 4571/4587/4574 | E-mail: [defectoscongenitos@salud.pr.gov](mailto:defectoscongenitos@salud.pr.gov)

Este material es exclusivamente para fines informativos, no debe utilizarse para el diagnóstico o tratamiento de ninguna condición médica. Esta publicación fue subvencionada por el Acuerdo de Colaboración #5NU50DD004945-03-00 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Su contenido es responsabilidad única de los autores y no representa necesariamente la visión de los CDC.

# DIAPHRAGMATIC HERNIA

**Diaphragmatic hernia** is a birth defect (congenital) that consists of an orifice or hole in the diaphragm (a muscle that sits just below the lungs and separates the thoracic cavity from the abdominal cavity). Through the orifice (hernia), organs such as the stomach, intestines, liver, or spleen move upwards into the thoracic cavity. When the heart, lungs and other organs of the abdomen occupy space in the thoracic cavity, the lungs have no room to develop properly.

## CAUSES AND RISK FACTORS

In most cases the cause is unknown. Sometimes it can be caused by abnormalities in the baby's genes. It can also occur along with other characteristics as part of a syndrome (set of characteristics). Among the risk factors is the family history. Having a father or a sibling with this condition increases the risk.

## DIAGNOSIS

Usually, the diaphragmatic hernia can be diagnosed before the baby is born through an ultrasound or sonogram, during the second trimester. In some cases, sonograms that are done during pregnancy do not show the diaphragmatic hernia. However, once the baby is born, doctors can diagnose it if the baby has any of these symptoms:

- Difficulty breathing
- Rapid breathing (tachypnea)
- Tachycardia (rapid heart rate at rest)
- Blue discoloration of the skin (cyanosis)
- Abnormal development of the thorax (with one side larger than the other)
- Abdomen that appears caved-in

An x-ray of the chest may show that the organs normally found in the abdomen cavity are in the chest, and that the lungs are smaller than normal or are pushed aside.

## TREATMENT

To repair a diaphragmatic hernia, it is necessary to perform an operation shortly after the birth of the baby. The stomach, intestines and other abdominal organs are moved from the thoracic cavity and the orifice of the diaphragm is repaired. After the operation, the baby will need continued assistance to breathe, until the lungs recover and expand.

## LONG TERM COMPLICATIONS

Babies treated for congenital diaphragmatic hernia may subsequently suffer from:

- Chronic lung disease requiring oxygen or medication to help them breathe for a few weeks, months or years
- Gastroesophageal reflux
- Eating disorders; often requiring more calories than a normal baby to grow and to be healthy
- Developmental delay
- Hearing loss

## References:

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities (NCBDDD) Stanford Children's Health (2019). Diaphragmatic hernia. Retrieved from: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=diaphragmatichernia-90-P02357>



Source: Centers for Disease Control and Prevention (CDC)



## For more information:

Birth Defects Surveillance and Prevention System, Children with Special Medical Needs Division, Auxiliary Secretariat for Family Health and Integrated Services, Department of Health  
Phone: (787) 765-2929, extension 4571/4587/4574 | E-mail: [defectoscongenitos@salud.pr.gov](mailto:defectoscongenitos@salud.pr.gov)

This material is for informational purposes only, it should not be used for the diagnosis or treatment of any medical condition. This publication was funded by Collaborative Agreement #5NU50DD004945-03-00 from the Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Its content is the sole responsibility of the authors and does not necessarily represent the vision of the CDC.