

# Tos crónica, hernia de hiato

## Chronic cough, hiatal hernia

Jorge S. Álvarez<sup>1</sup>, Emilio Garip<sup>1</sup>, Ignacio Álvarez<sup>1</sup>

*Alergia e Inmunología Clínica* 2023;42(2):56

Paciente de sexo femenino de 64 años consulta por tos de 2 años de evolución.

Tratada previamente con múltiples fármacos, luego de consultas en varias especialidades.

Tos diurna y nocturna, seca.

No fuma, no tiene ingesta de alcohol.

Se le solicita telerradiografía de tórax, que arroja el siguiente informe:

Mínima elongación de la aorta.

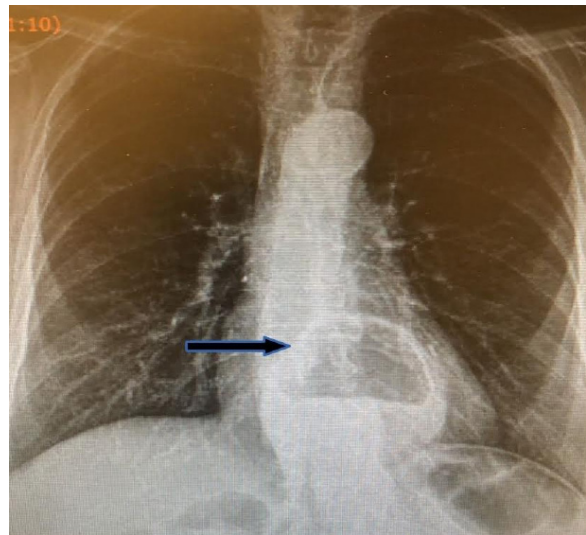
Imagen de contornos regulares y redondeada con nivel hidroaéreo en su interior de situación retrocardíaca evocando hernia de hiato por deslizamiento (**Figura 1**).

Luego de esta radiografía, se solicitan los siguientes estudios. Tránsito de esófago, estómago y duodeno: **Hernia de hiato**.

TAC de tórax: **Importante hernia de hiato**.

Videosofagogastroduodenoscopia digitalizada con cromoscopia y magnificación de imágenes: **Hernia de hiato**.

Se solicitó consulta con Cirugía de Tórax y Cirugía General, se evalúa conducta quirúrgica.



**Figura 1.** Rx de tórax con imagen de hernia de hiato.

## Comentario

La tos persistente puede atribuirse a múltiples causas, como la presencia de hernia de hiato, documentada en la paciente. La simple radiografía de tórax orientó el diagnóstico de una importante hernia de hiato y generó una conducta de acuerdo a los antecedentes de la paciente. Se procedió a evaluar de la conducta quirúrgica con Cirugía de Tórax y Cirugía General.

1. Instituto de Diagnóstico y Tratamiento. C. Oulton, Córdoba, Capital

Correspondencia: Jorge S. Álvarez. [jsalvarez@oultton.com.ar](mailto:jsalvarez@oultton.com.ar)

Los autores no declaran conflictos de intereses

Recibido: 24/11/2023 | Aceptado: 01/12/2023