

DRENAJE PLEURAL EN PEDIATRÍA

Introducción:

La realización de un drenaje de la cavidad pleural, con uno o dos tubos, permitirá la evacuación del contenido anormal que se ha encontrado o se ha formado en dicha cavidad. Dicho contenido anormal puede ser aire, líquido pleural, pus, sangre. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesista. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

Procedimiento:

El procedimiento consiste en que el cirujano introduce a través del espacio existente entre las costillas uno o dos tubos que llegan hasta la cavidad pleural. Luego conecta el tubo a un sistema de drenaje, con aspiración o sin ella, que permitirá la evacuación paulatina de aire, sangre o pus, según el proceso. Estos tubos se mantienen durante unos pocos días y, en ocasiones, algunas semanas, hasta la curación de la enfermedad, lo que se controlará mediante radiografías de tórax. Llegado el momento, el tubo se retira sin requerir medidas especiales.

Consideraciones especiales:

También existe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

Riesgos y complicaciones:

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, puede presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (Enfermedades de base pre-existente, pulmonar, cardiopatía congénita, anemia, obesidad, otros) y los específicos del procedimiento:

- a. Posibilidad de tener que insertar nuevos tubos en la cavidad pleural más adelante, por ubicación inadecuada del tubo o persistencia o recidiva de la ocupación pleural. Posibilidad de requerir toracotomía o toracoscopia para tratamiento definitivo.
- b. Riesgo de reacciones cardiovasculares vegetativas.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

- c. Posibilidad de aparición de infección pleural, precisando reintervención de mayor dificultad.
- d. Riesgos de lesión de estructuras vasculares y vísceras durante la realización del procedimiento.
- e. Infección de la herida quirúrgica. Ocurre hasta en un 5% de los casos.
- f. Infecciones hospitalarias.
- g. Otras complicaciones son: rechazo al material de sutura, hemorragia durante o posterior a la intervención.
- h. Riesgos propios del postoperatorio: embolismo pulmonar, Atelectasias y Neumonía.
- i. Alteraciones en la cicatrización de la piel.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, suero, etc.) pero puede llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO