

TORACOSCOPIA Y TRATAMIENTO ENDOTORÁCICO

En qué Consiste

1. El propósito principal de la intervención es conseguir un acceso lo menos traumático posible a la cavidad torácica, que permita explorar, diagnosticar y tratar la patología torácica de acuerdo a los hallazgos encontrados.
2. La intervención precisa anestesia general, que será informada por el Servicio de Anestesiología.
3. La intervención se inicia introduciendo dentro del tórax, a través de una pequeña incisión, distinto instrumental quirúrgico y una óptica conectada a una cámara y monitor de TV, que permite ver en el interior de la cavidad pleural y realizar procedimientos tales como aspiración de pus, limpieza de residuos y adherencias, toma de cultivos, resección de tumores, tejido pulmonar no funcional o quistes. Para ello es necesaria la introducción de aire entre las pleuras (CO₂- monóxido de carbono). Al finalizar la intervención, es posible que se deje colocado un tubo de drenaje en el espacio pleural.

Los tratamientos endotorácicos varían según el tipo de patología:

- a) Empiema pleural: es una acumulación de pus en el espacio pleural, dentro del tórax. La causa más frecuente en la infancia es una neumonía complicada, que no ha respondido favorablemente al tratamiento médico previo. El propósito principal de la intervención es conseguir liberar las múltiples adherencias formadas dentro de la cavidad pleural, origen de distintas cavidades ocupadas por líquido seropurulento, a veces no conectadas entre sí, por lo que no se consiguen evacuar mediante el tubo de drenaje, ni resolverse con medicamentos fibrinolíticos. Estos últimos son tratamientos utilizados en ocasiones como primera medida terapéutica.
- b) Masa ocupante de espacio (tumor, quistes congénitos o adquiridos, secuestro pulmonar, etc.) El propósito principal de la intervención es eliminar la porción de pulmón malformada o afectada. Puede precisar resecciones lobares o atípicas, incluidos grandes vasos y bronquios principales o segmentarios.
- c) Neumotórax (aire en el espacio pleural) recidivante. Aparte de la resección de bulas (burbujas de aire) causantes del mismo, generalmente localizadas en la parte superior del pulmón, puede ser necesario el uso de una sustancia esclerosante (irritante) para fijar ambas pleuras y evitar la reaparición del neumotórax.

Qué Riesgos Tiene:

La mayoría de los descritos a continuación pueden ocurrir, aunque son poco frecuentes:

- A) Hemorragia durante o tras la intervención, en relación con las maniobras diagnósticas o terapéuticas precisas, habitualmente de escasa cuantía. Si la pérdida de sangre es más profusa pueden requerirse transfusiones de sangre.

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

- B) Posibilidad de tener que insertar nuevos tubos en la cavidad pleural más adelante, por ubicación inadecuada del tubo postoperatorio, o persistencia o reaparición de la patología (neumotórax, derrame pleural)
- C) Riesgos de reacciones cardiovasculares durante el procedimiento.
- D) Posibilidad muy infrecuente de infección pleural sobreañadida (en el caso de que inicialmente no estuviera infectado).
- E) Riesgos de lesión de estructuras vasculares y vísceras intratorácicas durante la realización del procedimiento (hemorragia, fístula bronquial, lesión esofágica)
- F) Infección de la herida quirúrgica.
- G) Rechazo del material de sutura.
- H) Riesgos propios de la inmovilización postoperatoria en cama, tales como trombosis venosa profunda y embolismo pulmonar, atelectasia (colapso parcial de una zona de pulmón), infrecuentes en niños y con ésta técnica.
- I) Alteraciones de la cicatrización de la piel: estas complicaciones, habitualmente, se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos.
- J) Restricción y/u obstrucción respiratoria tras la resolución del proceso.

Alternativas Posibles:

La alternativa es realizar una toracotomía (incisión en tórax) abierta, generalmente con indicaciones muy precisas. En su hijo recomendamos la toracoscopia como primera medida.

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