



COMPLICACIONES RESPIRATORIAS EN CIRUGÍA DE ESÓFAGO

Guillermo González, Maylin Koo, Sabrina Manniello, Enric Boza, Antonio Sabaté

Hospital Universitario de Bellvitge

INTRODUCCIÓN

La cirugía esofágica es compleja y esta asociada a gran número de complicaciones respiratorias, que condicionan el tiempo de hospitalización y la necesidad de cuidados críticos. El objetivo del estudio es describir la incidencia y tipología de las complicaciones respiratorias y el tiempo de ingreso hospitalario.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo. Se analizaron los pacientes intervenidos de cirugía esofágica programada en el periodo de Enero del 2015 a Junio del 2016. Se recogieron la técnica quirúrgica, el tipo de complicación respiratoria, los días de hospitalización y los días de cuidados críticos.

RESULTADOS

Se incluyeron 50 pacientes. En el 48% se realizó la técnica Ivor-Lewis, en el 38% la técnica Mckewan y el 14% la técnica Trans-hiatal. Las complicaciones respiratorias globales fueron de un 41%, siendo mayor con la técnica Ivor-Lewis 45,8% respecto a McKewan 42,1% y Trans-Hiatal 28%. Las complicaciones respiratorias más frecuentes fueron el derrame pleural 33%, neumonía 28% y empiema 21%. Los microorganismos aislados en pacientes con cuadro infeccioso fueron los bacilos gram negativos (BGN) con un 32% en contraposición con los cocos gram positivos con un 18%. La mediana de días de cuidados críticos fue de 3 (Rango 89) y de hospitalización de 17 días (Rango 175)

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos son similares a las publicadas por otros autores. Conocer el predominio de BGN condiciona la cobertura antibiótica. Potenciar la fisioterapia respiratoria peroperatoria podría reducir las complicaciones respiratorias.