



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

REVISIÓN DE LOS DRENAJES TORÁCICOS EN PACIENTES POLITRAUMÁTICOS: UNA TÉCNICA NO EXENTA DE COMPLICACIONES

Diego Toral; Rolando Muñoz; Alfred Merten; Antonio Ferraroni; Victoria Moral
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

OBJETIVOS:

El traumatismo torácico, representa la tercera causa de muerte en pacientes politraumáticos (PPT). La colocación de drenajes torácicos es una de las técnicas comúnmente más utilizadas para tratar neumotórax o hemotórax. Esta técnica no está exenta de complicaciones, encontrándose una incidencia en la literatura entre 2-25%, las cuales son, a veces, de difícil reconocimiento. Con esta revisión se pretende averiguar la incidencia de colocación de drenajes pleurales en PPT, así como la de sus complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Realizamos una revisión retrospectiva de los Códigos PPT 0 y 1 que llegaron a nuestro centro desde enero 2017 a julio 2018.

RESULTADOS:

De los 162 casos, 1/3 presentaban hemo/neumotórax, requiriendo drenaje en tan solo el 48%. De estos últimos, en un 52% se observó alguna complicación (trayecto subcutáneo, intraparenquimatoso, colecciones no drenadas...). A destacar dos casos que ilustran la posible iatrogenia de esta técnica: 1) drenaje con recorrido intrahepático que provocó sangrado masivo, 2) drenaje intraparenquimatoso que conllevó la falta de drenaje del neumotórax con la consiguiente persistencia de la inestabilidad clínica del paciente.

CONCLUSIONES:

La colocación de drenajes torácicos en PPT es a menudo de vital importancia, pero no está exenta de riesgos, sobre todo en el contexto de la emergencia. Los anestesiólogos deberían estar familiarizados con dichas complicaciones, ya que muchas veces no solventan el problema, sino que pueden llegar a agravarlo. La indicación del drenaje debería ser consensuada, ya que no todos los casos con hemo/neumotórax son tributarios de su colocación.