

**SUPURACIÓN PLEUROPULMONAR**

Autor:

Dr. Romero Manteola Enrique M.P.Nº 20339/3

Esp. Cirugía Pediátrica Nº 7089

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad

**DEFINICIÓN:**

Es la acumulación de líquido en el espacio pleural.

**EPIDEMIOLOGÍA:** Entre 30 y 50 % de las neumonías presentaran derrame pleural en su evolución.

**ETIOLOGÍA Y FISIOPATOGENIA:**

Un incremento en la producción o una incapacidad para la reabsorción de líquido producirá un derrame pleural que podrá diferenciarse en exudativo (efusión paraneumonica) o fibrinopurulento (empiema). Ambos son originados como consecuencia de un proceso infeccioso (neumonía).

**ESTADIOS:**

- **Exudativo:** líquido con alto contenido proteico (> 3,5 g. %) y lactato dehidrogenasa (LDH) mayor de 1000 U/ml.
- **Fibrinopurulento:** aumento de la cantidad de polimorfonucleares y depósitos de fibrina que generan loculaciones en el espacio pleural.
- **Organizativo:** el exudado comienza a organizarse por la presencia de fibroblastos.

**Gérmenes:**

- Streptococcus pneumoniae (más frecuente).
- Haemophilus influenzae.
- Staphylococcus aureus.
- Otros agentes: Gérmenes anaerobios, Mycobacterium tuberculosis, Streptococo piogenes, Mycoplasma Pneumoniae y Pseudomona Aeruginosa.

**CUADRO CLÍNICO:**

- Dificultad respiratoria.
- Tos.
- Fiebre.
- Dolor torácico.
- Desmejoramiento en un paciente con neumonía en tratamiento.
- Matidez del hemitórax afectado.
- Murmullo vesicular abolido.
- Soplo pleurítico en el límite superior del derrame.

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:**

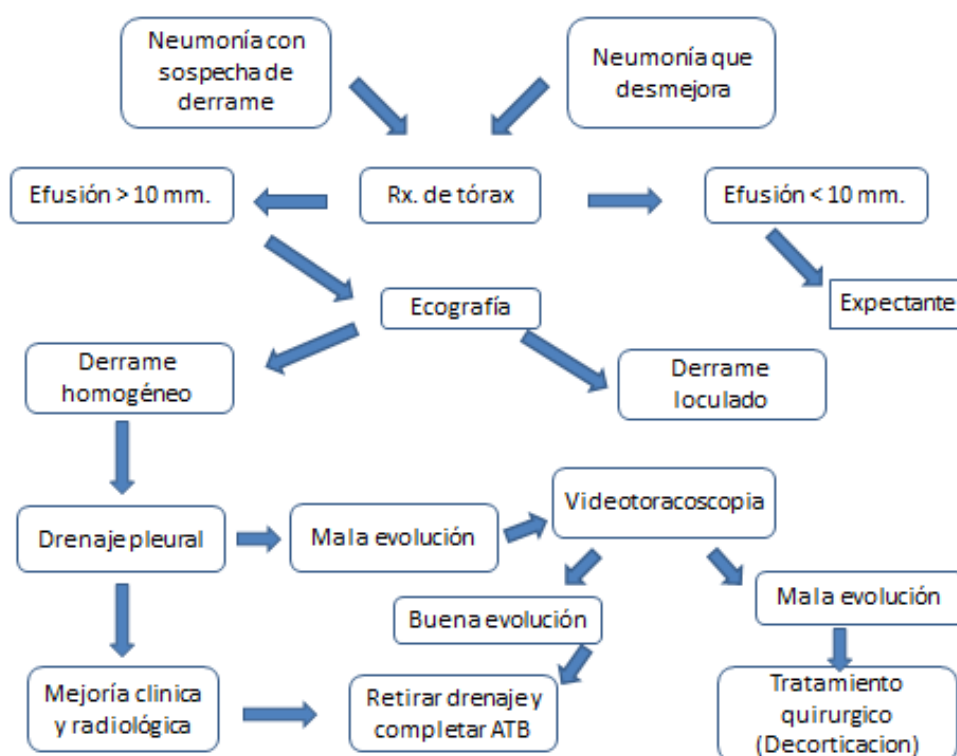
- Radiografía de tórax de frente.
- Ecografía pleural: si el despegamiento es mayor a 10 mm., confirma la presencia de líquido en pleura, caracteriza el líquido, informa la presencia de tabiques o loculaciones en el espacio pleural y un cálculo aproximado del volumen.

- Tomografía axial computarizada: no es un método utilizado de rutina y es reservado sólo a casos seleccionados.
- Hemocultivo.
- Punción pleural (físico químico, cultivo y otros).
- Laboratorio (reactantes de fase aguda).

### TRATAMIENTO:

- **MÉDICO**: internación, medidas de sostén y antibióticos endovenosos.
- **QUIRÚRGICO**: el objetivo del tratamiento quirúrgico es drenar las colecciones purulentas, liberar los tabiques de fibrina, permitir la expansión pulmonar y favorecer la acción del antibiótico.
- **Estadio exudativo**: colocación de un drenaje pleural a través de una toracotomía mínima.
- **Estadio fibrinopurulento**: debridamiento para unificar la cavidad pleural por videotoracoscopia.
- **Estadio organizativo**: decorticación pleural mediante cirugía convencional.

### ALGORITMO DE MANEJO DEL DERRAME PLEURAL INFECCIOSO



### Riesgo de iatrogenia y Complicaciones

- Neumotórax • Hemorragia por laceración de un vaso intercostal. • Dolor por lesión del nervio intercostal. • Laceración pulmonar o alojamiento del drenaje en el interior del pulmón. • Laceración de vísceras abdominales (hígado, bazo). • Lesión del diafragma o del corazón. • Reacción vaso-vagal. • Enfisema subcutáneo por introducción incompleta del drenaje. • Colocación errónea del drenaje fuera del espacio pleural. • Fístula broncopleural. • Enfisema subcutáneo. • Reexpansión inadecuada. • Infección local. • Obstrucción del tubo. •

Movilización y exteriorización. • Desconexión de unión de drenaje a trampa o de trampa a sistema aspiración

**BIBLIOGRAFÍA:**

- 1-Romero Manteola E. Patología pleural. En: Gomila AA. Pediatría clínica I y II. 1ª ed. Córdoba. EDUCC - Editorial de la Universidad Católica de Córdoba; 2012. 571-574.
- 2-St. Peter SD, Tsao K, Harrison C, Jackson MA, Spilde PL, Keckler SJ, Sharp SW, Andrews WS, Holcomb III GW, Ostlie DJ. Thoracoscopic decortication vs tube thoracostomy with fibrinolysis for empyema in children: a prospective, randomized trial. J Pediatr Surg. 2009. 44(9): 106-111.
- 3-Puligandla PS and Laberge JM. Infections and diseases of the lungs, pleura, and mediastinum. En: Coran AG editor. Pediatric surgery. 7th ed. Philadelphia: Saunders, an imprint of Elsevier Inc; 2012. 855-880.
- 4-Rostion, CG. "Cirugía Pediátrica". 2da. Edición. Santiago, Chile. Mediterráneo, 2014, p 877-878