

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Toracoscopía como manejo de mínima invasión en complicaciones de patología pleural

Cárdenas Meave E, Gonzalez Gutierrez R, Izquierdo Arrizon MA, Bizueto
Monroy JL, Serrano Ramos EJ.

Hospital regional de Salamanca PEMEX



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Toracoscopia como manejo de mínima invasión en complicaciones de patología

pleural

Cárdenas Meave E, Gonzalez Gutierrez R, Izquierdo Arrizon MA, Bizueto Monroy JL, Serrano Ramos EJ.



PEMEX®

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

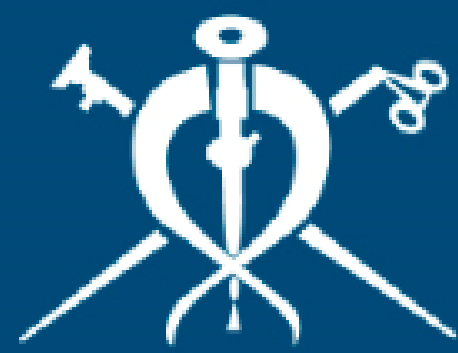
- La toracoscopia video asistida (TVA) ha **emergido como una** herramienta quirúrgica diagnostico- terapéutica de mínima invasión en pacientes con neumotórax espontaneo, empiema, hemotórax progresivo, trauma torácico, además de patología diafragmática y mediastinal con las ventajas que esta ofrece como abordajes mínimos con reducción en los parámetros de dolor, inestabilidad hemodinámica, estancia hospitalaria.
- Presentar un caso hemotórax coagulado tratado mediante toracoscopia con éxito evitando la toracotomía.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

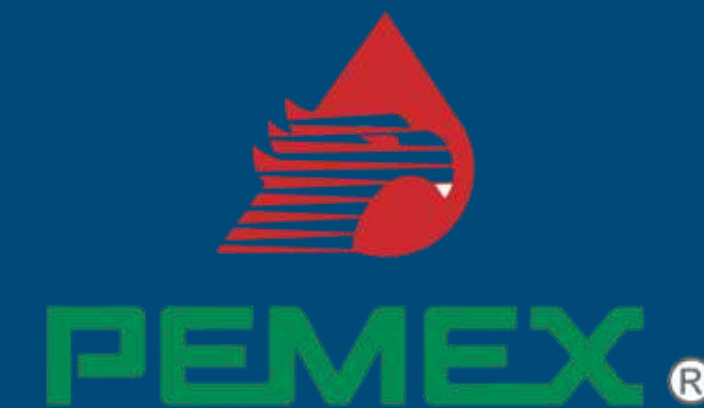
BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Toracoscopía como manejo de mínima invasión en complicaciones de patología

^{pleural}
Cárdenas Meave E, Gonzalez Gutierrez R, Izquierdo Arrizon MA, Bizueto
Monroy JL, Serrano Ramos EJ.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

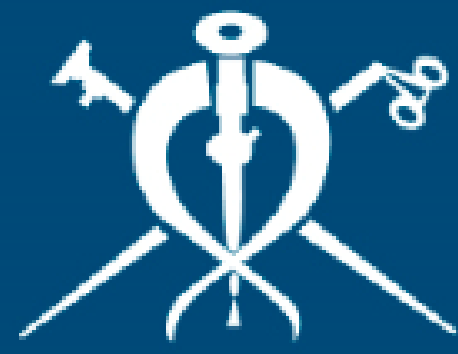
- Paciente femenino de 71 años de edad con enfermedad renal crónica terminal secundaria a Diabetes Mellitus tipo 2 candidata a terapia sustitutiva con hemodiálisis; durante dicho protocolo se coloca catéter intra arterial, motivo de valoración por el servicio de Cirugía.
- Se realiza exploración vascular, retiro y recolocación de catéter para hemodiálisis sin incidentes, posteriormente se realiza primera sesión de terapia sustituta durante la cual cursa con disnea, taquicardia y taquipnea además de hallazgo radiográfico de derrame pleural se decide colocación de sonda endopleural con gasto hemático inicial de 470 cc, 48 horas después sin mejoría clínica ni radiográfica de paciente.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ

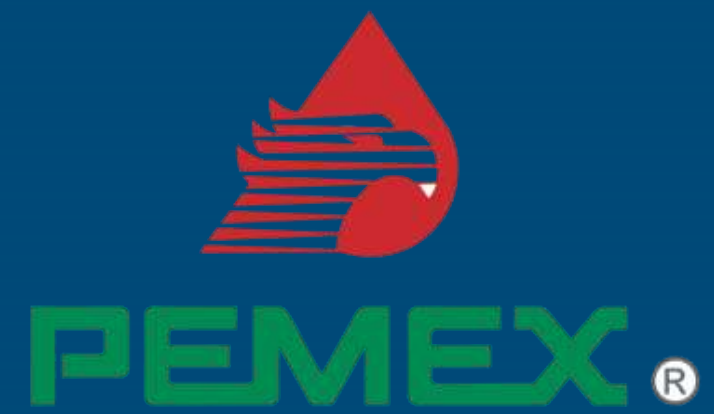


ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Toracoscopia como manejo de mínima invasión en complicaciones de patología

pleural

Cárdenas Meave E, Gonzalez Gutierrez R, Izquierdo Arrizon MA, Bizueto Monroy JL, Serrano Ramos EJ.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se decide abordaje quirúrgico toracoscópico hallando colección hemática coagulada de aproximadamente 1500 cc, el cual se drena sin incidente y con cuidados intensivos posteriores.
- Cursando con una evolución clínica-radiológica favorable se decide egreso hospitalario y seguimiento en consulta externa satisfactorio.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS
BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Toracoscopia como manejo de mínima invasión en complicaciones de patología pleural

Cárdenas Meave E, Gonzalez Gutierrez R, Izquierdo Arrizon MA, Bizueto Monroy JL, Serrano Ramos EJ.



PEMEX®

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

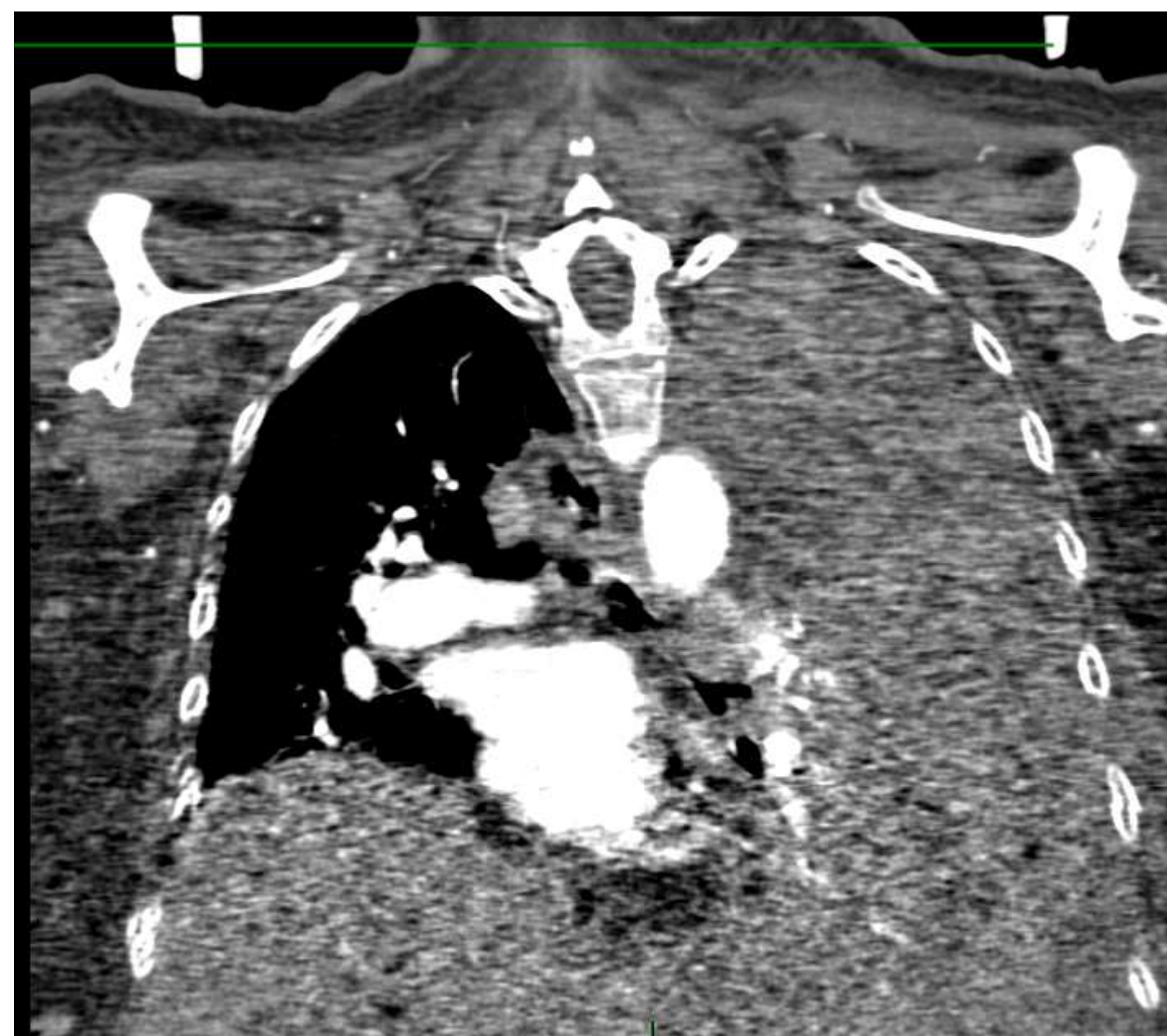


Figura 1 (TAC Tricia contrastada demostrando hemotorax coagulado)

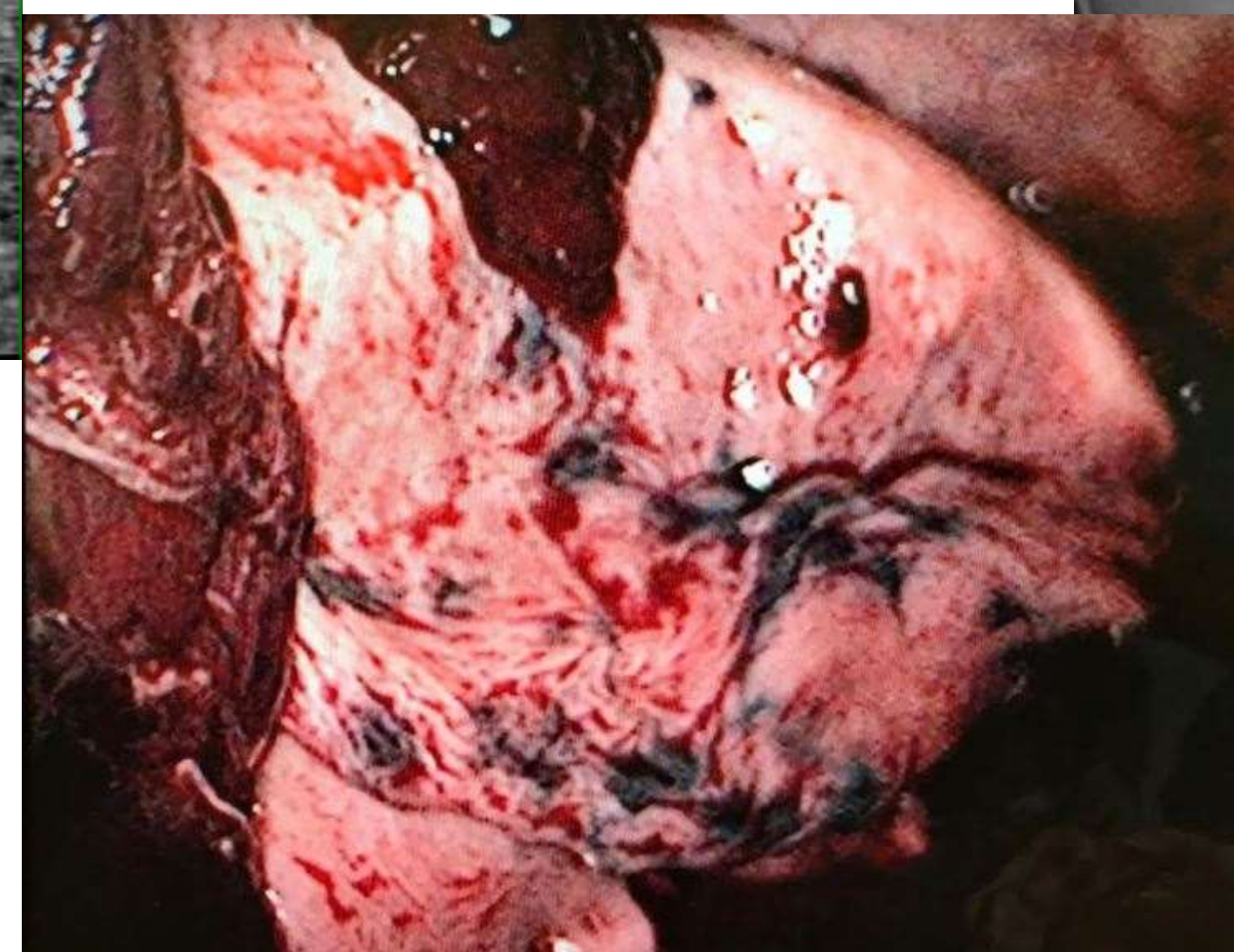


Figura 2 (Drenaje laparoscópico del hemotorax coagulado)

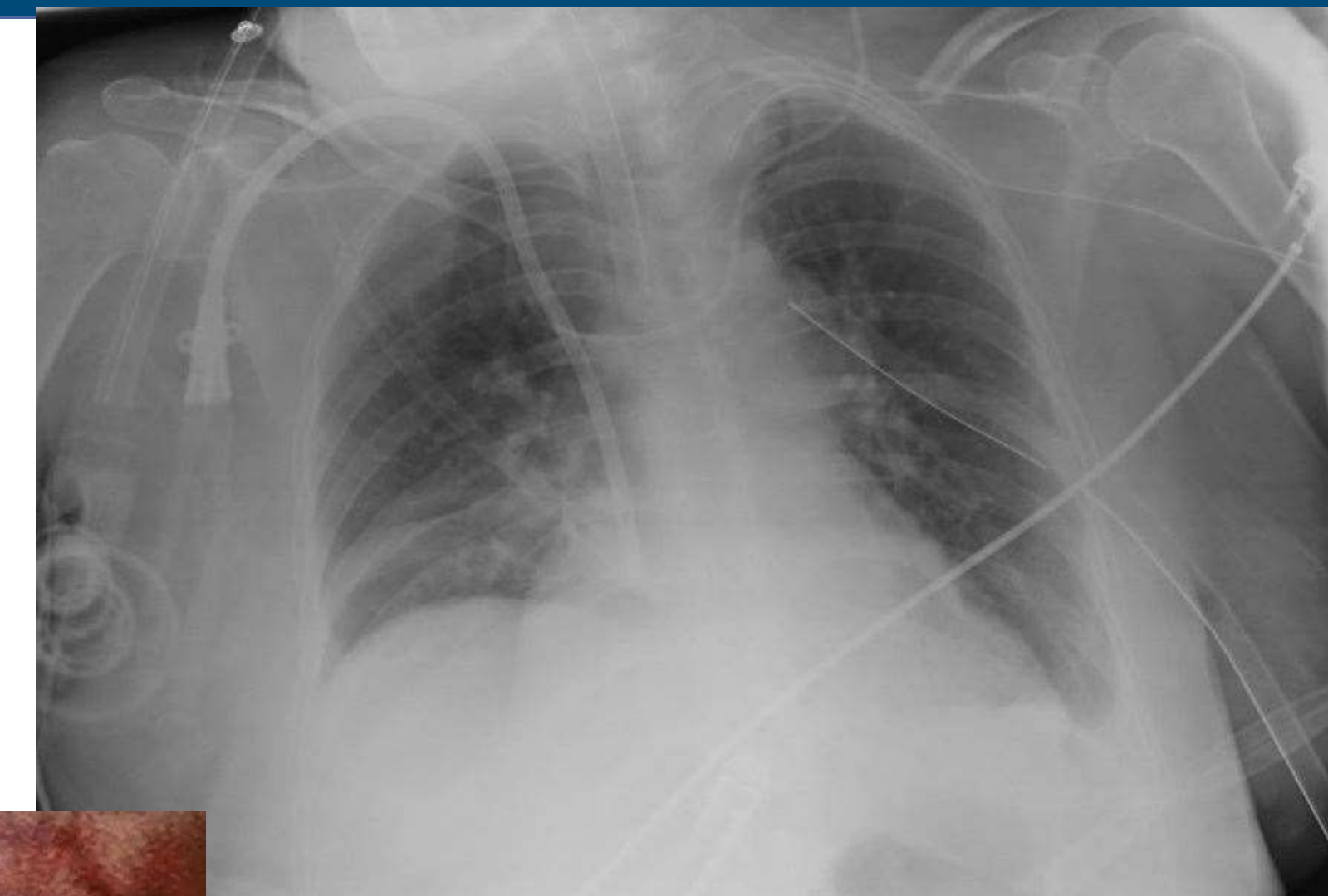
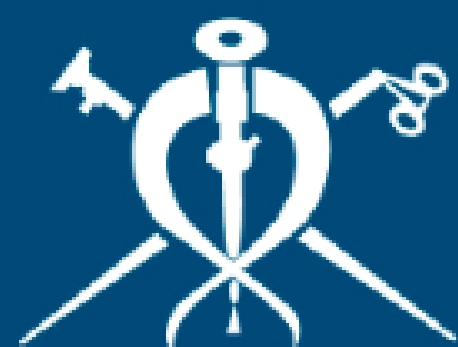


Figura 3 (Rx de tórax de control post quirúrgico)



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Toracoscopia como manejo de mínima invasión en complicaciones de patología pleural

Cárdenas Meave E, Gonzalez Gutierrez R, Izquierdo Arrizon MA, Bizueto Monroy JL, Serrano Ramos EJ.



PEMEX®

Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Un inadecuado drenaje de hemotórax por métodos convencionales puede desencadenar complicaciones como empiema, hemotórax progresivo o inclusive retenido, lo cual ocurre en el 1% a 20% de los paciente, siendo necesario el manejo quirúrgico en el 3.8% de los casos.
- La evacuación temprana de esta complicación (<5 días) reduce la mortalidad al 0% comparado con la mortalidad de 1.6-9.4% de los pacientes que son drenados posteriormente(1).
- La toracoscopia puede usarse de manera segura y efectiva para evacuar hemotorax retenido, con los beneficios propios de la técnica y evitar un procedimiento de mayor invasión con las morbilidades mayores asociadas.
- Bibliografía
 - Paradeep H, Navasaria Toracoscopic evacuation of retained posttraumatic hemotorax, The society of thoracic surgeons;78:282



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ