

CIRUGIA

Torax

Empiema post hemotorax con pulmón emparedado.

1.-Causas de Derrame Pleural

Un derrame pleural puede producirse por un traumatismo. También puede producirse por un proceso infeccioso de la serosa.

2.-Metodos de Estudio

Lo primero que se debe hacer es la semiología respiratoria, en la percusión el derrame va a dar matidez en los pulmones, al igual que en la columna.

Seguidamente hay que pedir una placa de torax de frente y perfil, esta placa va a mostrar un velamiento en la zona del derrame, además de mostrar la traquea desviada hacia el lugar de la patología, y las costillas más juntas.

Después de esta medida hay que hacer una punción para ver si sale líquido y si así fuera que tipo de líquido es.

En caso de no salir nada es probable que: la punción este mal realizada; si la punción esta bien hecha es posible que se trate de un emparedamiento o de un tapon bronquial.

Emparedamiento: se produce cuando las pleuras parietal y visceral se solidifican, estas pleuras emparedan al pulmón. La causa del emparedamiento es la consolidación del exudado

3.-Tratamiento:

El derrame puede ser trasudado o exudado, si el derrame es trasudado se procede a drenarlo y tratar la insuficiencia cardíaca.

En el caso de que sea exudado, hay que tratar la infección, drenarlo y tratar la insuficiencia cardíaca.

El Hemotorax, se trata haciendo una toracotomía donde se drenara el líquido y si el pulmón esta emparedado se procederá a la decorticación del área afectada.

El derrame por causas neoplásicas, se trata como primera medida con un drenaje y tratamiento quimiotáctico, en caso de no responder al tratamiento quimiotáctico se procede a realizar una pleurodesis, que es un procedimiento quirúrgico, en el que se pone un irritante como el talco entre las pleuras para favorecer la aparición de fibrina que fijara ambas pleuras para siempre.

El tratamiento del empiema pleural consiste de varias etapas:

1.-Terapia antibiótica

2.-Toracosentesis, la requiere el 10% de pacientes obliterados.

3.-Toracostomia con sonda cerrada (drenaje con sello de agua)

4.-Drenaje con sonda cerrada mas cateter con immersion

5.-Toracotomia con sonda cerrada

6.-Drenaje abierto informal con reseccion

7.-Toracotomía y decorticación

8.-Reseccion del pulmon afectado

9.-Toracoplastia

4.-Diagnostico diferencial:

debe hacerser con las siguientes patologias:

1.-Hepatomegalia

2.-Hernia Diafragmática: se inyecta aire en la fosa ilíaca y el aire subira

3.-Hernia de hiato posterior es congénita

hacer un colon por enema y se vera una imagen en escalera.

4.-Quiste de pulmón

5.-Bulla enfisematosa