

DECORTICACIÓN PLEURAL: ¿CUAL ES LA MEJOR VÍA DE ABORDAJE VIDEOTORACOSCOPIA O TORACOTOMIA?



N.Pinos Vélez, S. Moreno Merino, M. Lopez Porras, JC Girón Arjona, G. Zuñiga Sanchez, R. Jiménez Merchán, M. Congregado Loscertales.
Servicio de Cirugía Torácica - Hospital Virgen Macarena- Sevilla

INTRODUCCIÓN: La decorticación es el tratamiento de la paquipleuritis producida por el empiema en etapas avanzadas (fase III), que producen falta de expansión pulmonar a pesar del tratamiento médico. Esta cirugía habitualmente se realiza por grandes toracotomías que conllevan largas estancias hospitalarias. En la actualidad con la cirugía mínimamente invasiva, se ha visto que esta es una opción viable que deberíamos tener en cuenta. El objetivo de este trabajo es presentar nuestra experiencia en decorticaciones pleurales, en el periodo 2000-2015, comparando la vía de abordaje convencional (toracotomía posterolateral) con la videotoracoscopia.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó un estudio retrospectivo comparativo de los casos intervenidos de decorticación pleural de Enero de 2000 a Diciembre de 2015. Se analizaron las variables: edad, sexo, localización, tiempo de intervención, vías de abordaje, tiempo de hospitalización y complicaciones. Se ha comparado el tiempo quirúrgico, días de hospitalización y complicaciones de los pacientes intervenidos por toracotomía frente a los intervenidos por videotoracoscopia. Método estadístico: El análisis de los datos se realizó con el SPSS 20.0, utilizando el t-student para las variables cuantitativas continuas y discontinuas.

RESULTADOS

Total: 84 casos (65 hombres y 19 mujeres).
Edad media de 53 ± 10 años.
Lateralidad: derecha 64,5% e izquierda 35,5%.
Comorbilidad: 80,9%.
Abordaje: toracotomía 46 (45,2%) y VT 38 (54,8%) (Conversión 13).
Diagnóstico benigno en 82 pacientes y maligno en 2

Media tiempo quirúrgico : 130,5min.
Media estancia hospitalaria: 10,6 días.
Reintervención: 6 pacientes.
Morbilidad peri operatoria 41,6%: Sistémica 11, Infecciosa 7 y de la Cirugía 8.
Éxito: 1 fallo multiorgánico.

TABLA 1. VARIABLES INDEPENDIENTES

VARIABLE	VIDEOTORACOSCOPIA	TORACOTOMIA LATERAL	VALOR p
EDAD	54,3	52,8	0,07
SEXO:			
HOMBRES	28	37	0,46
MUJERES	10	9	
LADO:			
DERECHO	27	30	0,57
IZQUIERDO	11	16	
COMORBILIDAD	26	33	1

VARIABLES DEPENDIENTES

	VIDEOTORACOSCOPIA	TORACOTOMIA	p
Media tiempo quirúrgico	122,4 min.	138,6 min.	p 0,3
Media estancia hospitalaria	6,7 días	14,5 días	p 0,04
Complicaciones	15	13	p 0,28
Reintervenciones	2	4	p 0,54

CONCLUSIONES

De nuestro trabajo podemos concluir que no existen diferencias estadística significativas entre los dos tipos de abordaje en el tiempo quirúrgico y el número de complicaciones, pero si existe una diferencia en lo que se refiere a los días de hospitalización y la necesidad de reintervención. Esto nos hace pensar que la videotoracoscopia es una vía útil con la que se obtienen resultados similares a los obtenidos con la toracotomía con la ventaja de requerir menor tiempo de hospitalización.