



DRENAJE TIPO PIG-TAIL EN PATOLOGÍA PLEURAL: NUESTRA EXPERIENCIA

Liliana Pérez Martínez¹, Ana Pando Sandoval¹, Angélica Orellana González¹, Amador Prieto Fernández², Miguel Ariza Prota¹, Marta García Clemente¹, Cristina Hernández González¹, Lucía García Alfonso¹, Carmen Osoro Suárez¹, Tamara Hermida Valverde¹, Pere Casan Clarà¹.



¹ Área de Gestión Clínica del Pulmón. Hospital Universitario Central de Asturias.

² Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Central de Asturias.



INTRODUCCIÓN

Los drenajes tipo pig-tail son catéteres de fino calibre (8-12 F), que se utilizan principalmente para el drenaje de pequeñas colecciones pleurales loculadas, guiado por TC o ecografía. Como ventaja, se trata de un procedimiento poco invasivo debido a su fino calibre, ocasionando menor dolor y molestia para el paciente. Por el contrario, entre sus inconvenientes destacan una mayor facilidad para la obstrucción y/o desplazamiento respecto a los tubos convencionales.

OBJETIVOS

El objetivo de nuestro estudio es evaluar la utilidad del drenaje mediante pig-tail en patología pleural.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis retrospectivo de los pacientes que precisaron drenaje pleural mediante pig-tail en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) en el periodo de Septiembre de 2012 a Septiembre de 2014.

En todos los casos se obtuvo consentimiento informado previo a su colocación.

Los procedimientos se llevaron a cabo por radiólogos expertos, bajo anestesia local y guiados mediante TC.

Calibre: 8 Fr.

Se realizó un protocolo de datos demográficos, patología asociada, variables clínicas, analíticas, radiológicas, microbiológicas, causa que motivó el drenaje, la necesidad de drenaje torácico previo y/o posterior, así como la necesidad de cirugía y evolución general.

Se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo. Las variables cuantitativas fueron expresadas en forma de media y desviación estándar y las variables cualitativas en forma de proporción.

RESULTADOS

Se incluyeron 21 pacientes.

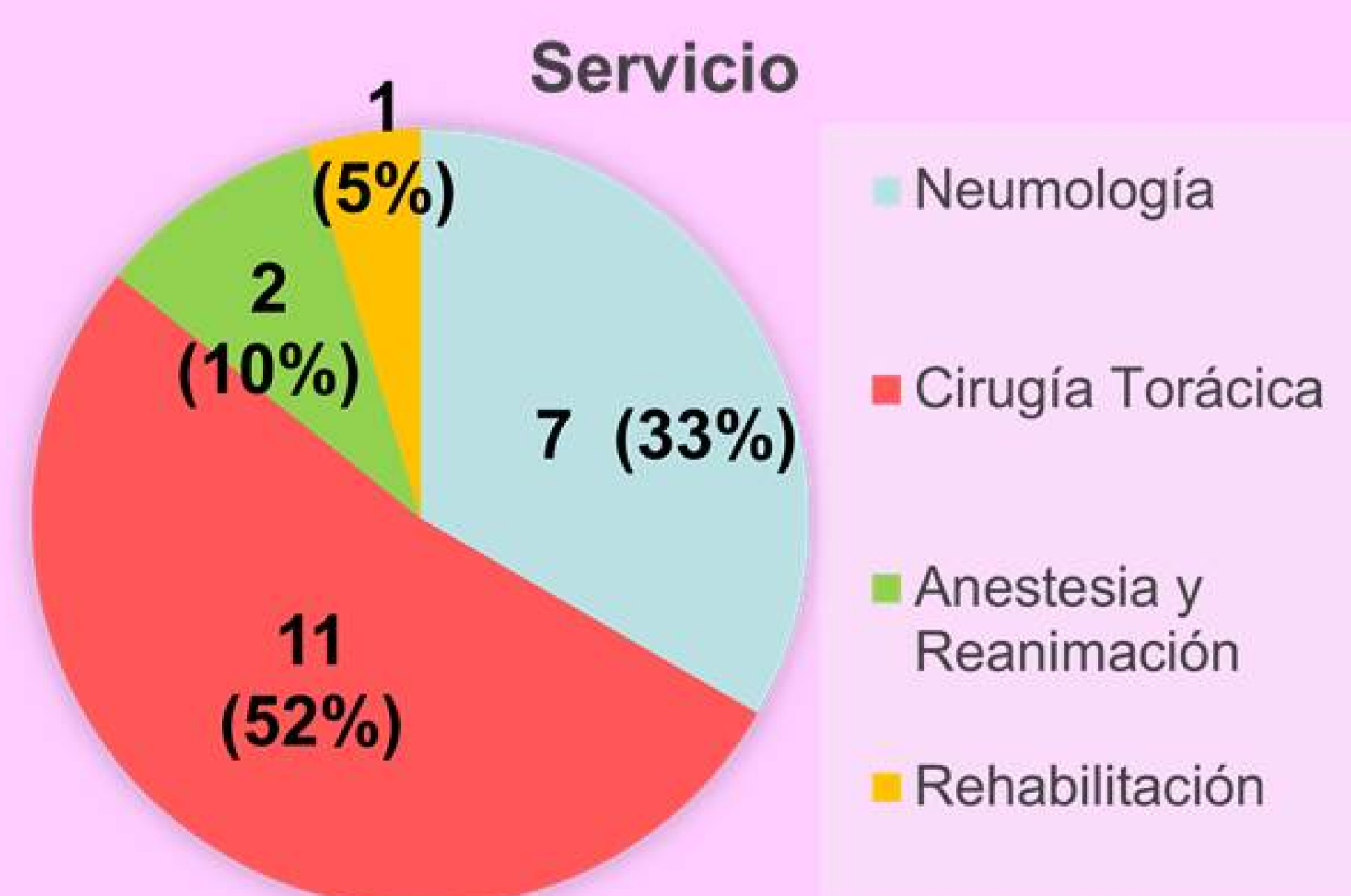
81% varones.

Edad media $60 \pm 15,2$ años.

Índice de Charlson: $2,33 \pm 2,41$.

Derrame pleural loculado: 95,2% de los casos.

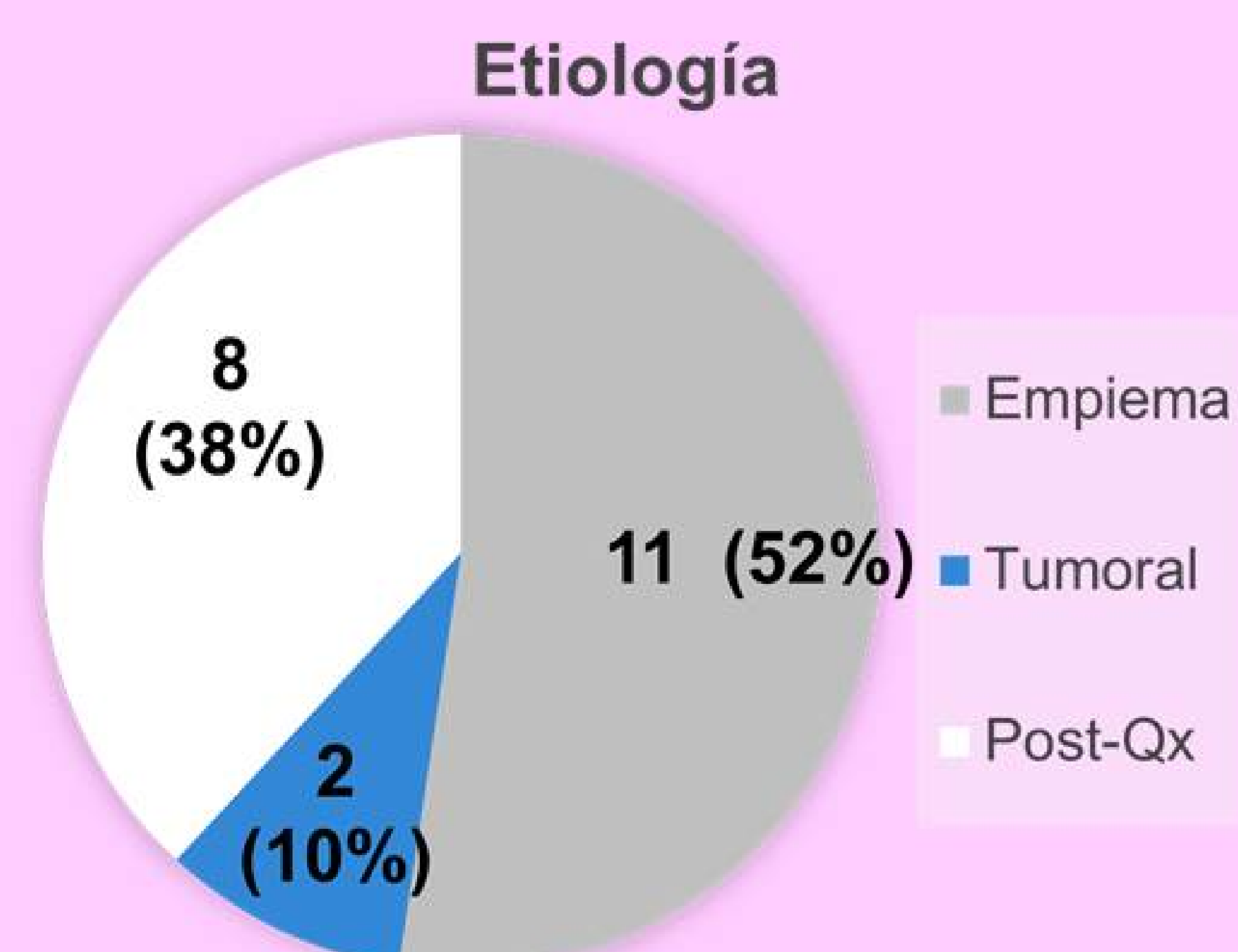
Características de exudado (90,5%).



PATOLOGÍA ASOCIADA	
Extabaquismo	57,1%
Tabaquismo activo	28,6%
Paquetes-año	$36,18 \pm 27,47$
Obesidad	29,4%
EPOC	14,3%
Enfermedad cardiológica	19%
HTA	38,1%
DM	23,8%
Enfermedad hepática crónica	4,8%
Neoplasia sólida	38,1%

SÍNTOMAS CLÍNICOS	
Malestar general	80%
Dolor torácico	65%
Fiebre	60%
Disnea	45%
Tos	40%
Expectoración	30%
Clínica digestiva	20%
Deterioro del nivel de consciencia	9,5%
Artromialgias	4,5%

- Empleo de fibrinolíticos por pig-tail: 16 casos (76%).
- Duración media del drenaje: $6,24 \pm 3,87$ días.
- Media de días hasta su colocación: $7,86 \pm 8,86$.
- 8 pacientes habían precisado drenaje mediante tubo de tórax previo al pig-tail:
 - Calibre: $26 \pm 4,1$ Fr
 - Días de drenaje: $10 \pm 4,32$
 - En 6 casos se utilizaron fibrinolíticos.
- Sólo en un caso se requirió la colocación de tubo de tórax posterior a pig-tail.
- Fue necesaria la cirugía de decorticación un paciente.
- Resolución del derrame en el resto de casos.
- Un paciente precisó ingreso en UCI.
- Dos pacientes fallecieron a los 30 días.
- No hubo complicaciones derivadas de la técnica.



CONCLUSIONES

- 1) El drenaje pleural mediante catéter tipo pig-tail es una técnica segura.
- 2) Es una posible opción para el drenaje de derrames pleurales no accesibles al tubo de tórax convencional, y que podría evitar técnicas quirúrgicas.