

Tema Evaluado Críticamente (TEC)

Punción Aspiración para Drenaje de Neumotórax Espontáneo

Drs. Eugenia Ortis y José Miguel Mardóñez
Pontificia Universidad Católica de Chile

Escenario clínico y pregunta

Acude a consulta un paciente de 26 años de edad, previamente sano no fumador. Consulta por dificultad respiratoria al ejercicio de dos días de evolución. En su examen físico destaca hipersonoridad pulmonar en hemitórax derecho y ausencia de ruidos. Ud. solicita una Rx de Tórax que demuestra un Neumotórax. La práctica estándar es enviar al paciente a un centro hospitalario para la instalación de un tubo pleural. A Ud. le interesa saber; si en un paciente con neumotórax espontáneo sin patología pulmonar de base, ¿El drenaje por punción aspirativa es tan efectivo como el drenaje por tubo pleural?

Búsqueda

Se efectuó una búsqueda en MEDLINE (*Pub Med Advanced Search*) con los términos Pneumothorax spontaneous, Therapy, Aspiration, y MESH relacionados, obteniéndose un total de 59 publicaciones de las que finalmente se seleccionó un artículo que cumplía con los requisitos para ser validado.

El porcentaje de éxito del drenaje por aspiración con aguja fue 67 % de los casos versus un 93 % de éxito en el

Resultados

Método	Tasa éxito N (%)	Tasa fracaso N (%)	TOTAL
Punción aspiración primer grupo	22 (67 %)	11 (33%)	42
Tubo pleural	26 (93 %)	2 (7 %)	28
Punción aspiración segundo grupo	24 (68 %)	11 (32 %)	35

drenaje con tubo pleural.

Hubo un 33 % que no logró drenar o recidivó a las 24 horas de efectuado el procedimiento.

No hubo morbilidad ni mayor riesgo asociado a la punción.

Conclusión

Parece adecuado sugerir un manejo inicial del neumotórax espontáneo mediante punción y aspiración con aguja, considerando que se trata de un procedimiento menos invasivo y que no presenta mayores riesgos, evitándose la colocación de un tubo pleural en un porcentaje significativo de pacientes.

ARTICULO

Spontaneous pneumothorax. Comparison of thoracic drainage vs immediate or delayed needle aspiration
CHEST 108 335-339
August 1995

RANDOMIZACION

- 28 a drenaje con tubo pleural
-33 a punción aspiración con aguja (7 inmediata y 26 diferida)
-35 a punción aspiración inmediata

CARACTERISTICAS POBLACION

Todos con Neumotórax Espontáneo primer episodio o primera recurrencia
Grupos comparables entre sí.

OUTCOME

Tasa de éxito de drenaje.
Tasa de recurrencia.