

DRENAJE PLEURAL EN PACIENTES CON PLEURONEUMONÍA: REVISIÓN DE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS.

A. Córdova, A. Beisti, B. Estors, J. Pereira, S. Ruiz, F. De Juan.

Hospital Infantil Universitario Miguel Servet.

Pº Isabel La Católica 1-3. Zaragoza-Zaragoza. 699165521, anakita@hotmail.com

Antecedentes y/u Objetivos

En los últimos años se ha producido un incremento de derrame pleural de origen neumocócico en la edad pediátrica en España. El objetivo de nuestra revisión es describir la etiología y las características clínico-analíticas de los derrames paraneumónicos catalogados de empiema a lo largo de 10 años.

Métodos.

Se realizó un estudio retrospectivo de las historias clínicas de los pacientes con derramen pleural paraneumónico que precisaron drenaje en el período comprendido entre 2001 y 2010.

Resultados.

Se diagnosticaron 56 derrames que precisaron drenaje. Se observó un discreto aumento en el número de casos los últimos años (2001-2005: 18 casos, 2006-2010: 38 casos). 26 casos (46.4%) fueron compatibles con empiema. Se observó discreto predominio masculino (59%). La edad media fue de 5.1 años. Un 42.8% habían recibido la vacuna frente al neumococo. En el hemograma se halló una media de leucocitos de 16,366 mm³, con un porcentaje medio de neutrófilos de 78% y un promedio de plaquetas de 430,000 mm³. Se realizó PCR en 52 casos (92,8%), resultando positiva en 49 casos (94.2%) con un valor medio de 47,6mg/L. La procalcitonina fue positiva en 12 de 13 casos en los que se realizó, con valores superiores a 2ng/mL en un 50%. Los hemocultivos resultaron positivos en el 10% de los casos, los gérmenes aislados fueron *Streptococcus pneumoniae* (3), *Streptococcus viridans* (1) y *Enterobacter aerogenes* (1). El cultivo del líquido pleural fue positivo en 6 casos: *S. pneumoniae* en 5 casos (19A en dos casos, el 1 en dos casos y el 3 en un caso) y *S. pyogenes* en un caso. La determinación del antígeno neumocócico en el líquido pleural se realizó en 31 casos (55,3%): fue positivo en 19 pacientes (61%). Tras drenaje la antibioterapia predominante fue cefotaxima y vancomicina (89,2%). Se administraron fibrinolíticos en un 35,7%. 7 casos precisaron toracoscopia video-asistida (TVA). La evolución fue favorable en todos los casos. Los casos que precisaron TVA tuvieron una estancia media de 17 días y los que no la precisaron de 19 días.

Conclusiones.

Existe un discreto incremento en el número de pleuroneumonías los últimos 5 años que necesitaron drenaje pleural. Los cultivos del líquido pleural resultaron negativos en la mayoría de los casos. *S. pneumoniae* ha sido el principal agente etiológico. La evolución fue satisfactoria en todos los casos y se acortó 2 días la estancia hospitalaria en los que se realizó TVA.