

MINIPLEUROSOMIA POR PRÓTESE: ALTERNATIVA TERAPÊUTICA NO EMPIEMA PLEURAL

INTRODUÇÃO: O empiema pleural é uma afecção de alta morbi-mortalidade atualmente. Com base na literatura mundial, estima-se que a mortalidade dos derrames pleurais parapneumônicos complicados ou empiema pleural situa-se entre 6% - 10% dos casos. Sua etiologia está relacionada à condição pós-pneumonia, pós-operatória, iatrogênica, trauma torácico e obstrução brônquica. **OBJETIVO:** Avaliar a minipleurostomia como alternativa terapêutica para o tratamento de empiema pleural. **MÉTODO:** Neste ensaio clínico foram realizadas minipleurostomias por prótese em 10 pacientes que apresentaram empiema pleural. **RESULTADOS:** Durante o processo foram descritos como motivos que levaram ao empiema pleural o sequestro pulmonar após lobectomia inferior esquerda (1), tuberculose pleuro-pulmonar (2), pós procedimento para biópsia de lesão pulmonar, mediastinal e pleurodese (1), secundário à fistula bileo-pleural (1), fistula esôfago-pleural (2), secundário a pneumonia (1), bronquiectasia infectada com intercorrência pleural (1) e pós linfadenectomia complicada com quilotórax (1). Com relação ao período de internação pós operatório, a maioria dos pacientes receberam alta em 6 dias, sendo o menor tempo de 1 dia e o maior tempo após 56 dias. A média simples de internação hospitalar foi de 20,1 dias. Apenas um paciente evoluiu a óbito por complicações não relacionadas à abordagem cirúrgica. A média simples de dias para a retirada da prótese ambulatorialmente foi de 70 dias. **CONCLUSÃO:** A pleurostomia é uma cirurgia com alto trauma torácico e morbi-mortalidade, portanto técnicas menos invasivas estão sendo estudadas. Dentre elas destaca-se a minipleurostomia, que se mostra uma abordagem menos invasiva na qual não há ressecção do arco costal e seu fechamento pode ocorrer simultaneamente à resolução do quadro infeccioso. Os resultados permitem concluir que a minipleurostomia com prótese é uma técnica factível, de baixo custo e que pode ser considerada em novos estudos como alternativa a pleurostomia convencional no tratamento do empiema pleural.

PALAVRAS-CHAVE: Empiema Pleural. Cirurgia Torácica. Lesão Pulmonar.