



Carta al Editor

Drenaje pleural neonatal artesanal para neumotórax

Handmade neonatal pleural drainage for pneumothorax

Jesús Alonso Custodio-Marroquín^{1,a}

DOI

<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1363>

Señor editor:

La incidencia de neumotórax en neonatos oscila entre 1-2% en recién nacidos a término y alrededor del 6% en prematuros⁽¹⁾. Se presentan con mayor frecuencia en pacientes con patología pulmonar previa (neumonía, síndrome de aspiración meconial) y en aquellos que requieren tratamiento con presión positiva continua o ventilación mecánica⁽²⁾.

Aquellos pacientes con neumotórax mayores o con repercusión hemodinámica, requieren drenaje de emergencia⁽³⁾.

Existen en el mercado diferentes dispositivos diseñados específicamente para su manejo en neonatos, como son los catéteres torácicos y los catéteres de drenaje de pequeño calibre. Asimismo, hay estudios^(4,5) usando dispositivos adaptados, como el catéter pigtail y el catéter venoso central 18G de 45 mm, a través de la técnica Seldinger, con buenos resultados y baja tasa de complicaciones. Sin embargo, estos dispositivos, no se encuentran disponibles en la mayoría de los hospitales públicos del país.

Antiguamente se solía adaptar una sonda de Nélaton o una sonda de alimentación como drenaje pleural, pero por su gran longitud y poca rigidez sufrían acodamiento y obstrucciones precoces.

Por lo que hemos desarrollado un drenaje pleural neonatal artesanal, el cual consiste en adaptar un tubo endotraqueal sin cuff de calibre 2,5, al cual se le retira la conexión en su extremo distal, y se une con una jeringa de 1cc. El pivote de esta jeringa embona perfectamente en el lumen del tubo endotraqueal.

La jeringa se corta a nivel de la marca de 0,6 cc y se conecta al tubo látex (anódex), el cual drena al frasco de vidrio. (Figura 1 y 2).

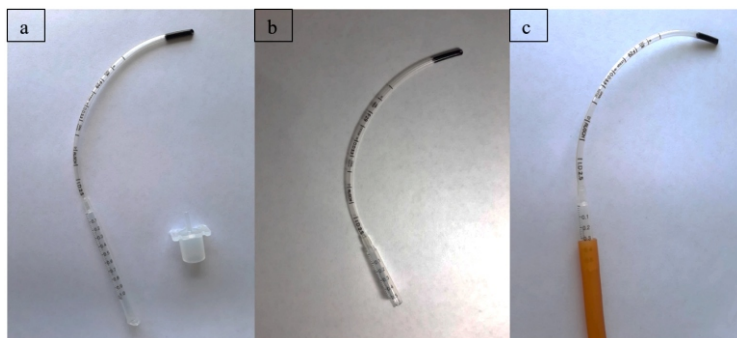


Figura 1.

Preparación del drenaje: a. Retirar la conexión distal del tubo endotraqueal y embonar la jeringa de tuberculina. b. Cortar la jeringa de tuberculina a nivel la marca de 0.6 cc. c. Conectar el tubo de látex a la jeringa de tuberculina.

FILIACIÓN

- Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud, Chiclayo, Peru.
- Cirujano de tórax y cardiovascular.

ORCID

- Jesús Alonso Custodio-Marroquín
[0000-0002-5662-9532](https://orcid.org/0000-0002-5662-9532)

CORRESPONDENCIA

Jesús Alonso Custodio-Marroquín

EMAIL

jcustodio91@gmail.com

CONFLICTOS DE INTERÉS

El autor, niega conflictos de interés.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciamiento.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Jesús Alonso Custodio Marroquín: contribuyo en idea, análisis y redacción del manuscrito

REVISIÓN DE PARES

Recibido: 27/02/2022

Aceptado: 20/06/2022

COMO CITAR

Custodio-Marroquín JA. Drenaje pleural neonatal artesanal para neumotórax. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 30 de junio de 2022 [citado 29 de septiembre de 2022]; 15 (2): 302-3. DOI: [10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1363](https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1363)



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Versión Impresa: ISSN: 2225-5109

Versión Electrónica: ISSN: 2227-4731

Cross Ref. DOI: 10.35434/rcmhnaaa

OJS: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>



Figura 2.

Drenaje pleural neonatal artesanal conectado al frasco de vidrio a través del tubo de látex.

Por su confección sencilla, bajo costo y mayor consistencia, nuestro drenaje pleural artesanal es una posible solución de emergencia para el manejo de neumotórax en las unidades de cuidados intensivos neonatales, y al momento no se han reportado eventos adversos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Solís G, Mantecón L. Tratamiento de los escapes aéreos en neonatología. *An Pediatr Contin.* 2013; 11(6): 350-3. doi: [10.1016/S1696-2818\(13\)70158-6](https://doi.org/10.1016/S1696-2818(13)70158-6)
2. Apiliogullari B, Sunam G, Ceran S, Koc H. Evaluation of neonatal pneumothorax. *J Int Med Res.* 2011; 39(6): 2436-40. doi: [10.1177/147323001103900645](https://doi.org/10.1177/147323001103900645)
3. Irastorza I, Landa J, Gómez P. Neumotórax: manejo de la patología respiratoria grave en el niño. *An Pediatr.* 2003; 58(1): 30-4.
4. Leigh A. Pigtail catheters used in the treatment of pneumothoraces in the neonate. *Adv Neonatal Care.* 2009; 9(1): 7-16. doi: [10.1097/01.ANC.0000346089.97615.71](https://doi.org/10.1097/01.ANC.0000346089.97615.71)
5. Arda IS, Gürakan B, Aliefendio G, Tüzün M. Treatment of pneumothorax in newborns: use of venous catheter versus chest tube. *Pediatr Int.* 2002; 44(1): 78-82. doi: [10.1046/j.1442-200x.2002.01502.x](https://doi.org/10.1046/j.1442-200x.2002.01502.x).