



Revista Española de Cardiología



6007-10. LA TERAPIA VAC COMO TRATAMIENTO DE LA MEDIASTINITIS AGUDA

Sebastián Ramis Pocovi, Evaristo Castedo Mejuto, Jesús López Fernández, Paloma Martínez Cabezas, Santiago Serrano Fiz García, Carlos García Montero, Raúl Burgos Lázaro, Juan Ugarte Basterrechea, Clínica Universitaria Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: La mediastinitis postoperatoria constituye una de las complicaciones más graves del postoperatorio inmediato en cirugía cardíaca. La terapia convencional mediante lavados con sustancias antisépticas conlleva una morbi-mortalidad muy elevada. presentamos nuestra experiencia combinando el uso de la terapia de aspiración continua (VAC) asociado a las distintas técnicas de reconstrucción esternal diferida que utilizamos en nuestro centro.

Métodos: Desde el 2006, de las 1.035 cirugías con CEC 22 pacientes han presentado mediastinitis aguda postoperatoria. Tras el diagnóstico clínico, las heridas fueron exploradas y desbridadas quirúrgicamente iniciándose la terapia VAC de forma continuada a 125 mmHg excepto en pacientes coronarios que se programó a 50-75 mmHg. La estancia media con la terapia fue de 12 días. La retirada de la terapia VAC la decidimos en cuanto los cultivos tisulares fueron estériles, existió normalización de la proteína C reactiva y se produjo la mejoría clínica del paciente. Retirado el dispositivo en quirófano, se realizaron 10 plastias de pectoral mayor invertido, 7 omentoplastias, 2 procedimientos combinados y en 2 casos se utilizaron grapas térmicas para cierre esternal. En algunos casos se realizó esternectomía.

Resultados: Todos los pacientes permanecieron extubados durante la terapia. 18 pacientes fueron dados de alta. Hubo 2 muertes intrahospitalarias en un paciente por fallo multiorgánico secundario a la infección y hubo un desgarro de la arteria mamaria interna debido al sistema VAC.

Conclusiones: La terapia VAC es un método seguro que permite lograr una estabilidad torácica completa logrando disminuir las complicaciones tanto sépticas como respiratorias en los pacientes con mediastinitis aguda.