

LA DECORTICACION PULMONAR EN EL HEMOTORAX  
TRAUMATICO CRONICO (\*)

*Prof. Agreg. de Cirugía Héctor A. Ardao*

En el tratamiento del hemotórax organizante se adoptan conductas dispares. A menudo se punciona o se espera la reabsorción espontánea sin tener en cuenta cuantos casos van a la supuración pleural y cuanta invalidez definitiva traerá la esclerosis retráctil sobre el tórax y sobre el pulmón.

La toracotomía amplia en buenas condiciones técnicas permite tratar el derrame y liberar definitivamente el pulmón decortizando los lóbulos de la membrana encapsulante que los aprieta y los fija a las paredes, especialmente al centro frénico.

Presentamos una observación 3 años después de la operación.

E. S. — 22 años. En junio de 1946, herida de bala en el 3er. espacio intercostal izquierdo próximo al esternón y salida junto al borde externo de la escápula en el 6º espacio. El Dr. Barabás Ríos lo atiende por su grave estado en la estancia donde se produjo el accidente. Lo vemos a los 22 días. (Radiografía figura 1). Existe un gran hemoneumotórax.

**Operación.** — Baronarcosis. Transfusión operatoria 500 c.c. Decúbito lateral derecho. Resección de la 6ª costilla en su casi totalidad. Novocaina a los intercostales. Separador de Finochietto. El esquema de la Fig. 2 ilustra la disposición de las logias hemáticas. La superior contiene sangre y aire. Se vacían. El pulmón no se expande y aparece cubierto de una cáscara de fibrina y tejido de granulación de unos 3 mm. de espesor. Se incide a bisturí. Se decortica de arriba-abajo y se secciona el contorno anterior, externo y posterior de la base del lóbulo inferior sobre el diafragma. La cisura interlobar adherida oculta una colección

---

\* Esta comunicación fué presentada en la sesión del 4 de agosto de 1949.

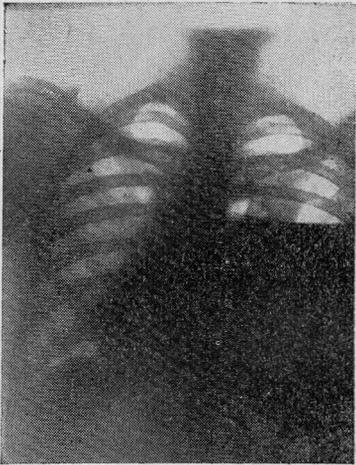


FIG. 1

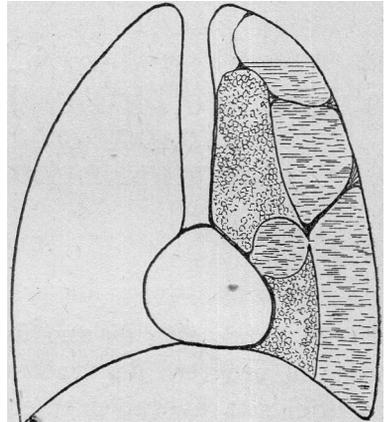


FIG. 2

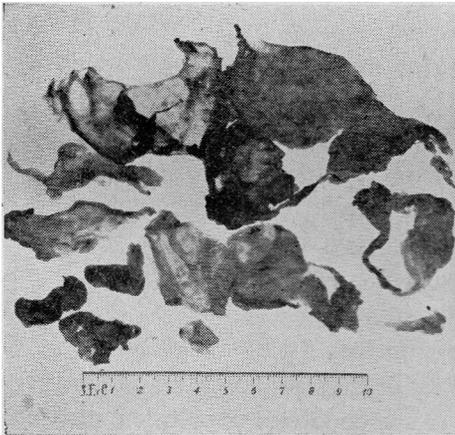


FIG. 3

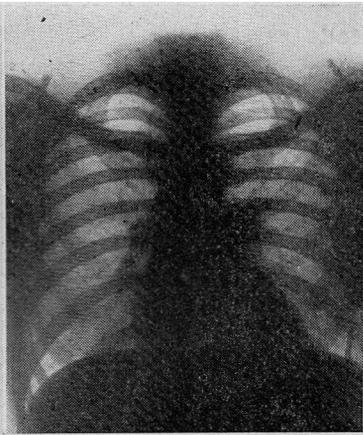


FIG. 4

que se evacúa. En total 1 litro y  $\frac{1}{2}$ . Sonda Petzer y trompa de agua aspirante durante 3 días en el fondo de saco pleural. Reexpansión operatoria. Cierre de la brecha. Penicilina. Sulfatiazol. Alta al 9º día. La Fig. 3 muestra los fragmentos laminares obtenidos en la decorticación y la Fig. 4 el resultado anatómico a los 3 años. No tiene espectoración ni molestias.