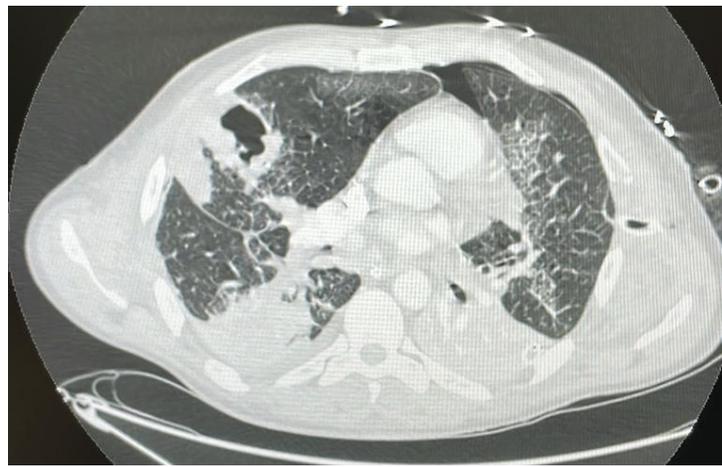


Uso del ECMO venovenoso en un paciente con neumonía necrotizante y síndrome de distrés respiratorio agudo del adulto tras traumatismo torácico severo

S. Eltayeb, V. Montés, MP Argente. Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivo: proponer un tratamiento eficaz con el ECMOVV para la neumonía necrotizante cuyo tratamiento principal suele ser la antibioterapia y la cirugía torácica (falta de bibliografía).

Caso clínico: varón de 40 años, traumatismo torácico severo tras atropello con su propio coche. Tras una semana de intubación, el paciente desarrolla una neumonía necrotizante por P. aeruginosa resistente al tratamiento antibiótico y con P/F cada vez peores. Se realizaron dos ciclos de pronos de 16 horas que resultan infructuosos. Finalmente se realiza terapia con ECMOVV con ventilación ultraprotectora. Tras tres días de terapia con el ECMOVV, el paciente se puede destetar sin dificultad, y dos días tras la retirada se puede proceder a la extubación.



Conclusiones:

1. Evidencia emergente sobre ECMO en neumonía necrotizante. En pacientes seleccionados con hipoxemia
2. Relevancia del ECMO VV como terapia de rescate en hipoxemia refractaria

La implementación de ECMO VV permitió estabilizar al paciente, minimizar el daño pulmonar inducido por la ventilación mecánica y proporcionar un puente hacia la recuperación funcional..