

COMPLICAÇÕES EM PARACENTESE E TORACOCENTESE EM UM HOSPITAL DE NÍVEL TERCIÁRIO DO SUL DO BRASIL

Régis Augusto Reis Trindade, Sabine Rockenbach, Fabio Bonalume, Juliana Fischman Zampieri, Fabiola Doff Sotta Souza, Antonio Carlos Maciel, Eliza Porciuncula Justo

INTRODUÇÃO: Procedimentos invasivos como toracocentese e paracentese são importantes para o auxílio no diagnóstico e tratamento de diversas patologias tanto agudas quanto crônicas. No entanto, complicações podem decorrer destes procedimentos como o pneumotórax, derivado de uma toracocentese e, a peritonite bacteriana, embora rara, na paracentese. **OBJETIVOS:** Observar a taxa de complicações encontrada no Serviço de Radiologia nestes procedimentos e, levantar dados dos indivíduos que passaram por eles. **MATERIAL E MÉTODOS:** Estudo descritivo observacional retrospectivo através da análise de prontuário eletrônico de pacientes que realizaram Toracocentese e Paracentese diagnósticas ou para alívio guiada por ecografia, por Médicos Radiologistas, durante janeiro e fevereiro de 2012 em hospital de nível terciário do sul do Brasil. Foram levantados dados a respeito da idade, sexo, indicação, volume médio em cada procedimento e as respectivas taxas de complicações. **RESULTADOS E CONCLUSÕES:** Foram elegíveis 65 pacientes os quais apresentaram uma média de idade de 56,1 anos. Foram 32 (49,2%) paracenteses e 33 (50,8%) toracocenteses ao total. 36 (55,4%) dos indivíduos submetidos a estes procedimentos foram do sexo masculino e de 29 (44,6%) do sexo feminino. 46 (70,8%) foram realizados com finalidade diagnóstica, 12 (18,5%) para alívio e 7 (10,8%) para ambas. A média de volume retirado nas punções foi de 3116,8 ml nas paracenteses e 171,5 ml nas toracocenteses. As taxas de complicações foram de 6,1% (2/33) nas toracocenteses, atribuídas a pequenos sangramentos e, nenhuma encontrada nas paracenteses. Esses procedimentos realizados frequentemente pelo Serviço são seguros e, de suma importância, pois modificam o manejo dos pacientes a eles submetidos.