

# Experiencia en la vida real con Thopaz<sup>+</sup>

## La experiencia en el Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust

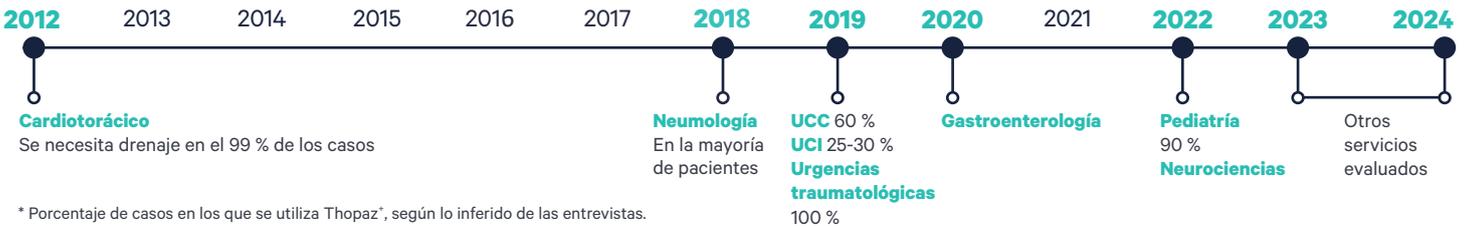
Thopaz<sup>+</sup> es un sistema digital portátil de supervisión y drenaje torácico desarrollado por Medela. Permite llevar a cabo una supervisión objetiva continua de las pérdidas de fluidos y las fugas de aire, lo que facilita la valoración de la evolución del paciente, además de armonizar la gestión del drenaje torácico entre diferentes servicios.<sup>1</sup> Los datos clínicos han demostrado que Thopaz<sup>+</sup> es una herramienta muy útil para el tratamiento de pacientes que precisan de drenaje torácico, presenta ventajas clínicas claras con respecto a los drenajes con sello de agua y puede emplearse para evaluar las fugas de aire como único criterio para la retirada del drenaje tras la resección pulmonar.<sup>1-3</sup>

Tanto Thopaz<sup>+</sup> como Thopaz, su predecesor, llevan utilizándose en el Servicio Cardiorácico del Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust desde 2012. En las [National Institute for Health and Care Excellence \(NICE\) Medical Technology Guidance 37](#).<sup>1,4</sup> Desde entonces, el uso de Thopaz<sup>+</sup> se ha ampliado a otros servicios dentro del Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust. En este documento se ofrece un resumen de la experiencia con Thopaz<sup>+</sup> a partir de entrevistas realizadas a profesionales sanitarios (PS) del Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust en febrero y marzo de 2024.

“Thopaz<sup>+</sup> es fácil de configurar, de aprender a usar y de usar”.

“Junto con otros valores y herramientas como el nivel de oxígeno o las radiografías de tórax, se trata de un parámetro clínico muy útil para comprobar la evolución del paciente a diario o cada 4 horas”.

### Evolución del uso de Thopaz<sup>+</sup> en Oxford: introducción inicial en el servicio y uso actual\*



### Protocolos de drenaje torácico

- Cada servicio cuenta con un protocolo de drenaje torácico basado en el uso que se realiza de Thopaz<sup>+</sup> o de los drenajes con sello de agua, y en si se necesita un modo de aspiración activa o fisiológica.

“Existen diversas formas de recuperar los costes: mejora de la eficiencia del sistema, menos demandas porque las cosas no salen mal, menos bajas del personal por lesiones en la espalda y una menor duración de las estancias hospitalarias, ya que los pacientes pueden marcharse antes a casa”.

### La supervisión objetiva y continua mejora la toma de decisiones

- La supervisión continua mejora la toma de decisiones en el ámbito del drenaje torácico, ya que proporciona estimaciones/mediciones objetivas de las fugas.
- Ayuda a determinar si las fugas de aire están desapareciendo (lo que permite retirar el drenaje y darle el alta al paciente antes) o si es necesario realizar nuevas intervenciones (por ejemplo, derivar al paciente a un cirujano).

“La medición de las fugas de aire es muy útil y precisa”.

### Costes y eficiencia

- Por lo general, el dispositivo Thopaz<sup>+</sup> exige una inversión inicial.
- El uso del dispositivo puede mejorar las eficiencias operativas y ahorrar costes, lo que justifica en muchas ocasiones los gastos de adquisición.
- De acuerdo con un proyecto práctico basado en la evidencia que se llevó a cabo en EE. UU., el uso de un dispositivo digital para la detección de fugas de aire tras una lobectomía pulmonar permitió ahorrar 2659 dólares por día de hospitalización.<sup>5</sup>

### Mejora de la seguridad del paciente

- Thopaz<sup>+</sup> es un sistema cerrado, por lo que las incidencias, los errores, los contratiempos y las infecciones se reducen.
- Al tratarse de un sistema seco, Thopaz<sup>+</sup> evita problemas con el agua y la colocación del dispositivo.
- Si Thopaz<sup>+</sup> se vuelca, el personal no médico puede recolocarlo sin que el paciente se vea afectado.
- Thopaz<sup>+</sup> cuenta con su propia fuente de aspiración, lo que evita complicaciones derivadas del desplazamiento o el desenganche de la aspiración de pared.

“Empleamos la aspiración digital porque resulta mucho más fiable y uniforme, además de ser mucho más segura que la aspiración de pared”.

## Duración de la estancia hospitalaria

- El drenaje digital facilita las intervenciones de día, ya que ofrece a los PS la posibilidad de saber con seguridad que sus pacientes no presentan fugas de aire ni pérdidas de fluidos persistentes.

“ Desde el punto de vista del NHS, creo que nos ayuda a tomar mejores decisiones sobre la retirada de los drenajes torácicos y a enviar a los pacientes a casa antes”.

## Movilización

- La mejora y la reducción de los plazos de movilización son dos de las grandes ventajas que ofrece Thopaz<sup>+</sup> frente a las complicaciones asociadas con la inmovilización.

“ Permite que los pacientes se puedan mover antes, por lo que el riesgo de que desarrollen complicaciones ligadas al encamamiento se reduce”.

## Experiencia del personal

- Las mediciones precisas de las fugas de aire y fluidos, junto con las tendencias temporales, mejoran la confianza y la toma de decisiones de los facultativos y facilitan la continuidad en la atención.
- La interfaz fácil de manejar ayuda al seguimiento de las fugas de aire y la salida de fluidos.
- La sustitución sencilla del depósito y la reducción de la supervisión manual permiten ahorrar tiempo de cuidados al paciente, y las notificaciones visuales y auditivas alertan al PS de posibles problemas.

“ Una vez que se ponen en marcha los procedimientos para utilizar Thopaz<sup>+</sup>, la velocidad, la destreza y el flujo de trabajo mejoran”.

## Neumología

- La duración de la estancia hospitalaria se redujo entre 4 horas y un día completo en intervenciones de día.
- El 70 % de los pacientes que recibieron una intervención pleural y el 60 % de los que se sometieron a una toracoscopia volvieron a casa el mismo día.

## UCC

- Con Thopaz<sup>+</sup>, la estancia hospitalaria tuvo una duración de 7 días, frente a 10 días al usar drenajes con sello de agua.

## Acompañamiento en el itinerario asistencial del paciente

- Thopaz<sup>+</sup> puede usarse a lo largo de todo el itinerario asistencial del paciente, lo que permite reducir la posible aparición de problemas y errores, ya que los drenajes pueden doblarse o moverse al cambiar de dispositivo.
- Añadir la aspiración a la configuración de Thopaz<sup>+</sup> para obtener un drenaje sencillo es tan fácil como pulsar un botón del propio dispositivo.

## Experiencia de los pacientes

- Los pacientes se pueden mover libremente sin ayuda del personal de enfermería o los auxiliares de clínica.
- Al recibir antes el alta, la duración de la hospitalización se reduce.
- Los pacientes pueden supervisar su evolución comprobando la reducción de los volúmenes de fluidos y las fugas de aire en la pantalla.

“ Los equipos médicos cuentan con más tiempo para centrarse en otros aspectos de las visitas a planta, mientras que los equipos de enfermería pueden dedicar más tiempo a los pacientes”.

## Resumen

La experiencia en los últimos 12 años del PS del Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust ha demostrado que Thopaz<sup>+</sup> ofrece numerosas ventajas cuando se utiliza en las circunstancias adecuadas, y que debería estar a disposición de la gran mayoría de pacientes que necesitan un drenaje torácico.

### Ventajas de Thopaz<sup>+</sup> en la práctica clínica

- Facilidad de uso y manejo del dispositivo
- Drenaje torácico eficaz
- Fiabilidad en el funcionamiento, sobre todo de la aspiración
- Mediciones objetivas
- Validación del estado de los pacientes
- Mejora en la toma de decisiones
- Eficiencia operativa
- Movilidad en menos tiempo
- Reducción de la duración de la hospitalización
- Rotación más rápida de las camas
- Seguridad de los pacientes y reducción de las complicaciones
- Confianza del personal
- Satisfacción del personal
- Comodidad y satisfacción de los pacientes

### Recomendaciones para la implantación de Thopaz<sup>+</sup>

- Thopaz<sup>+</sup> debe estar disponible para la gran mayoría de los pacientes que necesitan un drenaje torácico.
- Todo el personal que participe en la colocación y la supervisión de los drenajes debe recibir formación sobre Thopaz<sup>+</sup>, utilizando para ello los recursos formativos de Medela y actualizando sus conocimientos cada cierto tiempo.
- Se debe identificar a las personas más adecuadas para ofrecer orientación y asesoramiento sobre el uso de Thopaz<sup>+</sup>.
- Los protocolos deben indicar cuándo y cuándo no usar Thopaz<sup>+</sup> y si se necesita una aspiración activa.

“ Si se utiliza correctamente, es una tecnología transformadora”.

“ Una vez que conoces el sistema, no puedes pasar sin él. El drenaje te dice cómo se encuentra el paciente y, en mi opinión, hace que la toma de decisiones clínicas sea mucho más segura”.

## Bibliografía

1. NICE. *Thopaz+ portable digital system for managing chest drains*. Medical technologies guidance 37. Londres: NICE, 2018 (actualizado en 2022).
2. Abdul Khader A et al. *J Thorac Dis* 2023;**15**:3776–82.
3. Frediani S, Romano G, Pardi V et al. *Front Pediatr* 2023;**11**:1280834.
4. Mitchell J. *Adopting Thopaz+ portable digital system for managing chest drains on the cardiothoracic ward at Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust*.
5. Patel C et al. Use of a digital air leak detection device to decrease chest tube duration. *Critical Care Nurs* 2023;**43**:11–21.

Lea el informe completo:



Para obtener más información, póngase en contacto con su representante local de Medela en la siguiente dirección: Medela AG, Lättichstrasse 4b, 6340 Baar (Suiza). [www.medela.com](http://www.medela.com)