



0 - ENFERMEDADES PLEURALES NO NEOPLÁSICAS

A. Giménez

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar desde el punto de vista de las técnicas de imagen radiológica los diferentes tipos de patología pleural, excluyendo las patologías de origen neoplásico. Aplicar los criterios de imagen que ayudan a establecer el pronóstico y el correcto manejo de estos pacientes.

Discusión: La patología pleural es a menudo compleja y de difícil diagnóstico y manejo. La herramienta diagnóstica básica en el manejo de las enfermedades pleurales sigue siendo la radiografía simple, complementada actualmente por la tomografía computarizada, la ultrasonografía, la resonancia magnética y, en ocasiones, la PET-TC. Es importante la diferenciación entre patología neoplásica y no neoplásica, por sus connotaciones pronósticas y de manejo. El derrame pleural constituye la patología pleural más frecuente. Las causas de derrame pleural son múltiples y se pueden clasificar inicialmente como trasudados o exudados. El diagnóstico diferencial entre ambos se realiza mediante el análisis bioquímico del líquido pleural según los criterios de Light. La TC de tórax, mediante la valoración del grosor de la pleura parietal tras la administración de contraste endovenoso es muy útil, de tal manera que cuando se identifica un engrosamiento pleural, el derrame corresponde a un exudado. Se denomina empiema a una loculación infectada de líquido pleural. En la TC con contraste es útil identificar las pleuras parietal y visceral engrosadas de forma lisa y con realce significativo (signo de la pleura hendida o "split pleura sign"). Se revisan también otras patologías pleurales no neoplásicas como el empiema postquirúrgico, la fístula broncopleural central o periférica, el neumotórax, la amiloidosis pleural y la esplenosis.

Referencias bibliográficas

Kuhlman JE, Singha NK. Complex disease of the pleural space: radiographic and CT evaluation. *Radiographics* 1997;17:63-79.

Light RW. Clinical manifestations and useful tests. In: *Pleural diseases*. 3rd Ed. Baltimore, Williams & Wilkins, 1995;36-74.

Aquino SL, Webb WR, Gushiken BJ. Pleural exudates and transudates: diagnosis with contrast-enhanced CT. *Radiology*. 1994;192:803-8.

Chae EJ, Seo JB, Kim SY, et al. Radiographic and CT findings of thoracic complications after pneumonectomy. *RadioGraphics*. 2006;26:1449-67.