



0 - MANIFESTACIONES RADIOLÓGICAS DE LA PATOLOGÍA PLEURAL

A.M. Vargas Díaz, V. Fernández Cisneros, C. Oliva Fonte, J. Grasa Díaz, C.E. Sibaja Castro y T. González de la Huebra Labrador

Complejo Asistencial de Segovia, Segovia, España.

Resumen

Objetivo docente: Realizar una revisión básica de la anatomía pleural y de los hallazgos radiológicos de la patología pleural benigna y maligna más frecuente, mediante casos encontrados en nuestro servicio. Enfatizar la importancia de las diferentes técnicas de imagen en el diagnóstico diferencial de la patología pleural y su utilidad en la guía en procedimientos intervencionistas.

Revisión del tema: El amplio espectro de la patología pleural se puede clasificar en: ocupación del espacio pleural. Derrame pleural (transudado, quilotórax, empiema, hematoma) puede ser libre, subpulmonar o loculado. Neumotórax espontáneo, traumático, iatrogénico. Hidroneumotórax: Iatrogénico, fístula broncopleurales, rotura esofágica. Engrosamiento pleural. Localizado. Difuso: paquipleuritis, fibrotórax. Tumores pleurales. Benignos: lipomas, esplenosis, tumor fibroso de la pleura. Malignos: mesotelioma, metástasis, linfoma. Realizamos una revisión de la anatomía pleural y una descripción de los hallazgos radiológicos más frecuentes encontrados en la radiografía simple y la tomografía. Los procedimientos intervencionistas como la toracocentesis y la biopsia pleural se realizan frecuentemente usando ecografía o TC, dependiendo de su localización tamaño.

Conclusiones: La patología del espacio pleural y de la pleura son una entidad muy común en nuestra práctica diaria. Las diferentes técnicas de imagen son frecuentemente la primera elección en la aproximación diagnóstica, permiten determinar la localización y extensión de la patología y realizar un diagnóstico diferencial de las mismas. Igualmente se utilizan para su seguimiento en el tiempo. En ocasiones son útiles para guiar procedimientos intervencionistas y terapéuticos.