

UNIVERSIDAD DEL SURESTE "UDS"

DERRAME PLEURAL

DOCENTE: DR. SAMUEL ESAÚ FONSECA FERRO

ALUMNO: ESTEPHANJA A. FLORES COURTOJS

IMAGENOLOGÍA

CUARTO SEMESTRE

MEDICINA HUMANA

Imagen radiológica del derrame pleural con su signo característico "signo del menisco"

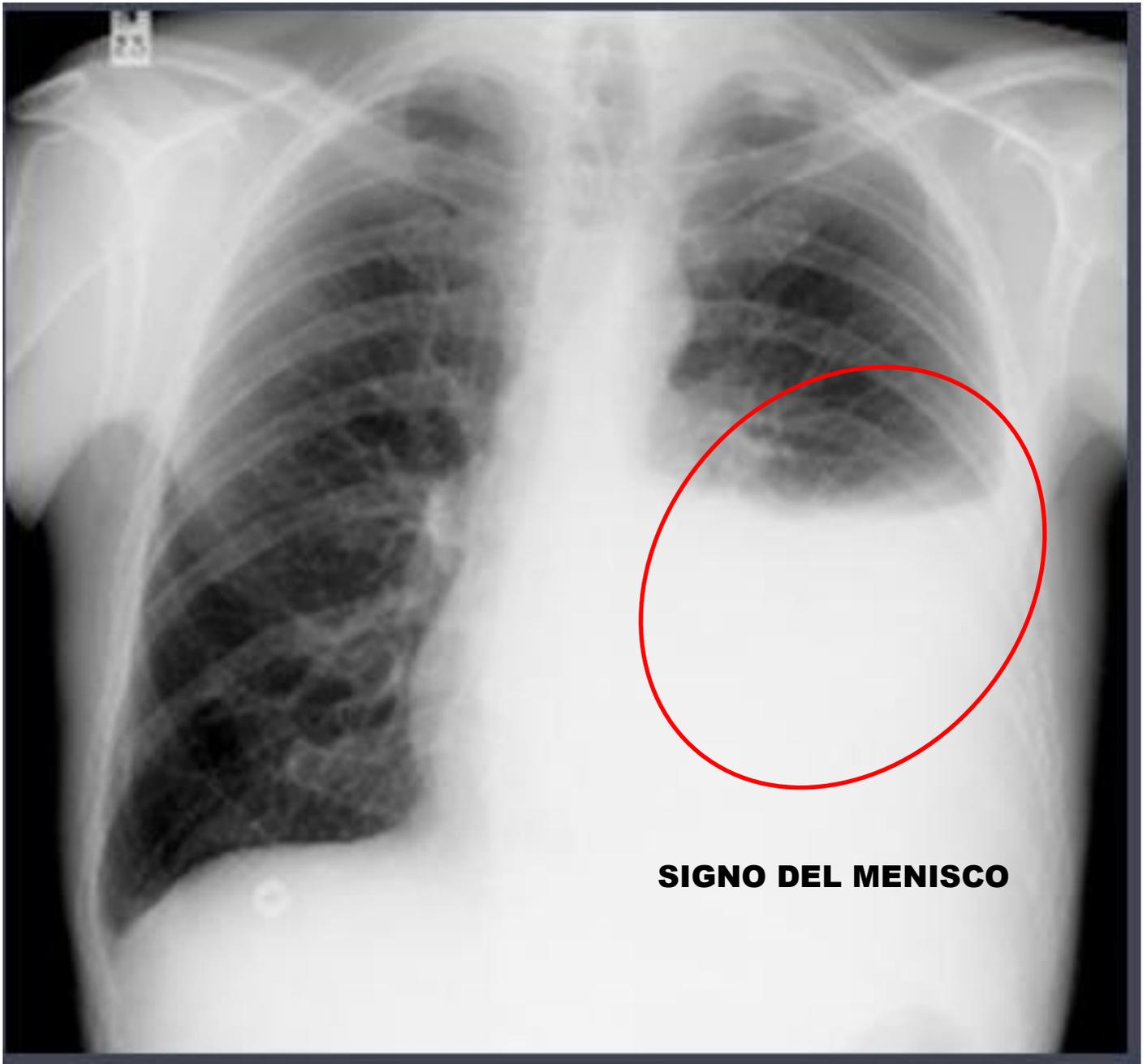
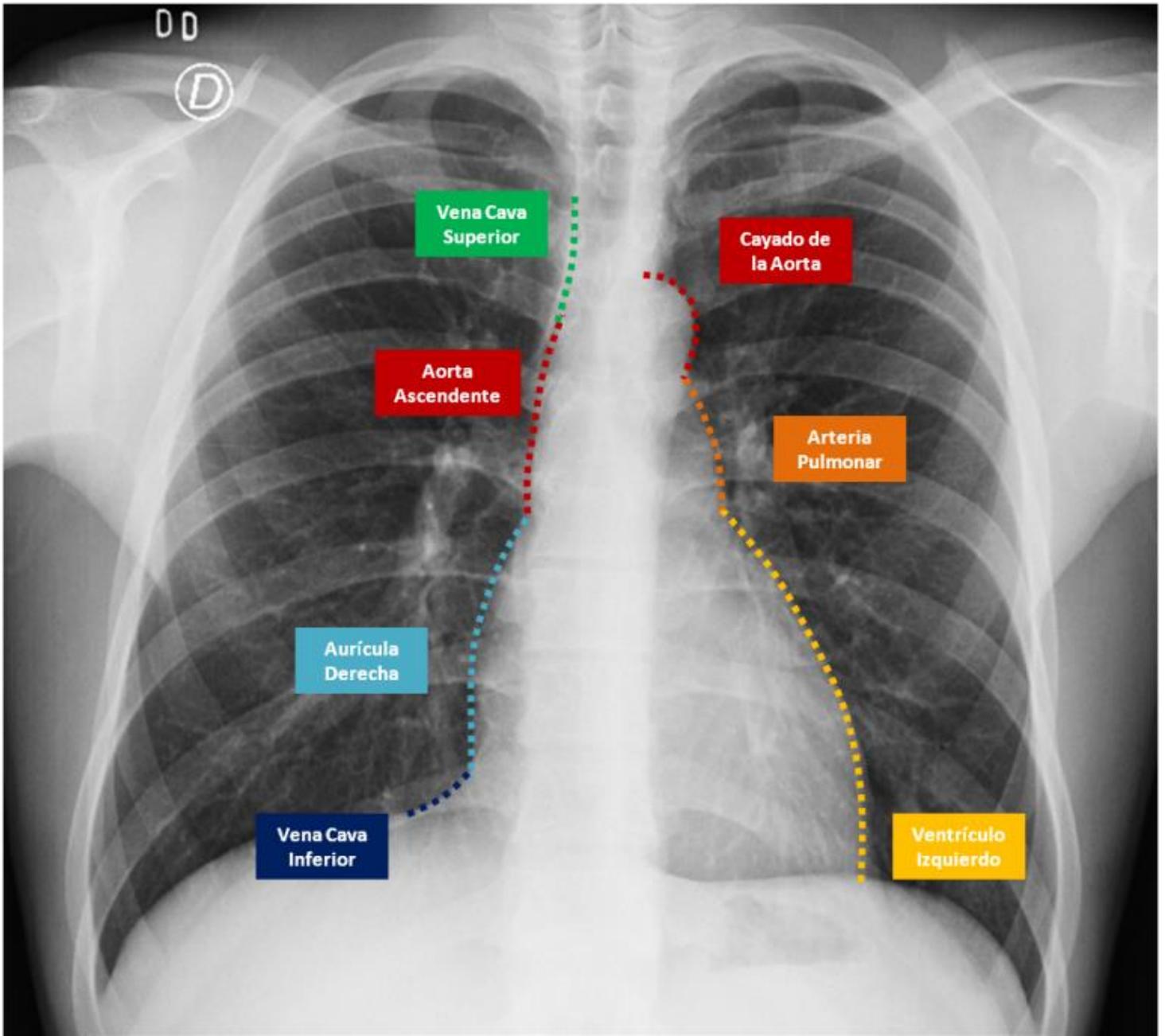


Imagen radiológica de la anatomía normal del tórax



Derrame pleural

Mecanismos de formación anatómica del derrame pleural

- Aumento de la presión hidrostática en la microcirculación vascular “relacionado con una insuficiencia cardiaca congestiva”
- Disminución de la presión oncótica de la microcirculación vascular
- Disminución de la presión en el espacio pleural
- Aumento de la permeabilidad de la microcirculación vascular “ presente en inflamación o neoplasia pleural
- Alteración del drenaje linfático del espacio pleural por bloqueo del sistema linfático
- Paso del líquido de la cavidad peritoneal al espacio pleural a través del diafragma

¿Qué es?

Anormal acumulación de líquido en el espacio pleural

Tipos de derrame pleural

Exudados: se producen cuando aparecen fugas capilares y aumenta la permeabilidad a las proteínas o cuando hay un drenaje linfático deficiente y/o una presión pleural disminuida

Trasudados: causados por el aumento de la presión sistémica o capilar y disminución de la presión oncótica, el cual da lugar a un aumento de la filtración y a una disminución de la absorción del líquido pleural

Manifestaciones clínicas radiológicas

- Patognomónicamente se observa un borde bien delimitado, cóncavo hacia arriba entre el pulmón y el espacio pleural “**signo de MENISCO**”
- Masa fusiforme a nivel de la cisura mayor o de la cisura menor en una radiografía lateral de tórax
- Engrosamiento pleural asociado

Derrame pleural masivo

- Opacidad de un hemitórax.
- Desviación contra lateral de corazón y tráquea
- Separación de los espacios intercostales
- Aumento del hemitórax
- Ausencia de broncograma aéreo