



Caso Clínico

Nombre del alumno: Edwin Dionicio Coutiño Zea

Nombre del tema: derrame pleural

Nombre de la materia: Medicina del trabajo

Nombre del profesor: Dr. Dario Cristiadeit Gutierrez Gomez

Nobre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Quinto A

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre del 2022

DERRAME PLEURAL.

Acumulación de líquido entre los tejidos que recubren los pulmones y el tórax.

El líquido puede acumularse alrededor de los pulmones debido a un bombeo deficiente del corazón o a una inflamación. Los síntomas incluyen tos, dolor intenso en el pecho o dificultad para respirar. Los tratamientos incluyen el uso de antibióticos y diuréticos, y la eliminación del líquido.

Los síntomas incluyen tos, dolor intenso en el pecho o dificultad para respirar.

Las personas pueden sufrir:

Áreas de dolor: pecho

Respiratorios: dificultad para respirar o respiración rápida

También comunes: tos

El tratamiento varía.

Los tratamientos incluyen el uso de antibióticos y diuréticos, y la eliminación del líquido.

Procedimiento médico:

Tubo torácico y Extracción de líquido entre los pulmones y el pecho

Medicamentos

Diurético y Antibiótico

Exploración física.

La semiología del DP es evidente cuando es de una cierta cuantía y, en ocasiones, está influida por las características anatómicas de la pared torácica. Si es severo el hemitórax puede estar abombado y poco móvil. En la zona afecta existe abolición de la ventilación, con disminución de la transmisión de las vibraciones vocales y matidez a la percusión, y en ocasiones un “roce” o un “soplo” en el límite superior del derrame. La búsqueda de estos signos es fundamental al realizar la toracocentesis.

Métodos de imagen

1. Radiografía de tórax (Rx),

posteroanterior y lateral. El DP comienza a ser visible en la Rx posteroanterior cuando la cantidad de LP es mayor de unos 100 ml. Cuando el LP está libre, adopta una forma típica de menisco.

