



HE

HOSPITAL ESPAÑOL

937

# LESIONES PLEURALES, ¿EN QUE PENSAR?.

AUTORES:

**CUIZA, NATALY <sup>1</sup>; QUINTERO, MIGUEL <sup>1</sup>; PEREDO, YERKO <sup>1</sup>; MANTILLA, DOUGLAS <sup>1</sup>, NEIRA, ANGELA <sup>2</sup>, ASPRON, MARINA <sup>3</sup>.**

<sup>1</sup> RESIDENTE, SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

<sup>2</sup> INSTRUCTORA DE RESIDENTES, SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

<sup>3</sup> JEFA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.



26 al 28 de septiembre | CEC



# RESUMEN

LA PATOLOGÍA MALIGNA PRIMARIA MÁS FRECUENTE DE LA PLEURA ES EL MESOTELIOMA MALIGNO. LAS METÁSTASIS PLEURALES SON LA PATOLOGÍA MALIGNA SECUNDARIA MÁS FRECUENTE Y USUALMENTE ASOCIAN DERRAME PLEURAL MALIGNO, SE ENCUENTAN PRINCIPALMENTE ASOCIADAS A TUMORES PRIMARIOS DE PULMÓN, MAMA, TEJIDO LINFOIDE Y OVARIO.

FIGURA 2



# HALLAZGOS TOMOGRAFICOS:

## ENGROSAMIENTO PLEURAL

PUEDE SER DIFUSO, CON UN GROSOR MAYOR A 5 MM E INVOLUCRAR UN ÁREA >25% SI LA AFECTACIÓN ES BILATERAL Y >50% SI ES UNILATERAL. EL ENGROSAMIENTO NODULAR (>1CM) NOS DEBE HACER SOSPECHAR MALIGNIDAD, SI EL ENGROSAMIENTO ES HOMOGÉNEO SUELE SER BENIGNO. EL ENGROSAMIENTO APICAL ES UN PROCESO NATURAL DE ENVEJECIMIENTO , SI ES MAYOR A 2CM DEBE SER ESTUDIADO.

## TUMOR FIBROSO SOLITARIO O MESOTELIOMA PLEURAL LOCALIZADO

SE MANIFIESTA COMO UNA LESIÓN CON ATENUACIÓN DE PARTES BLANDAS EN LA PLEURA CON ÁREAS DE NECROSIS, HEMORRAGIA Y CAMBIOS QUÍSTICOS, CALCIFICACIÓN. REALZA DE FORMA HETEROGÉNEA TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE.



# HALLAZGOS TOMOGRAFICOS:

## MESOTELIOMA MALIGNO

SE MANIFIESTA COMO ENGROSAMIENTO PLEURAL NODULAR DIFUSO, PLACAS PLEURALES Y DERRAME PLEURAL. LA PRESENCIA DE PLACAS ES UN FUERTE INDICADOR DE EXPOSICIÓN AL ASBESTO. LA AFECTACIÓN UNILATERAL Y PÉRDIDA DE VOLUMEN DEL HEMITÓRAX AFECTO FAVORECEN EL DIAGNÓSTICO.

## LINFOMA

LA MANIFESTACIÓN MÁS FRECUENTE ES EL DERRAME PLEURAL. EL ENGROSAMIENTO PLEURAL O LAS LESIONES SÓLIDAS PLEURALES SE VEN CON MENOS FRECUENCIA, LA AFECTACIÓN ES UNI O BILATERAL.

## METÁSTASIS PLEURALES

EL HALLAZGO MÁS FRECUENTE ES EL DERRAME PLEURAL AUNQUE TAMBIÉN PUEDE ENCONTRARSE ENGROSAMIENTO PLEURAL NODULAR O DIFUSO.



# CONCLUSIÓN:

LAS LESIONES PLEURALES SON UN RETO DIAGNÓSTICO, LAS CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE COMO LA EDAD, EL ESTADO INMUNOLÓGICO Y LOS ANTECEDENTES PUEDEN GUIARNOS AL DIAGNÓSTICO.

RARA VEZ LOS HALLAZGOS SON ESPECÍFICOS POR LO QUE ES IMPORTANTE COMPLEMENTAR LA VALORACIÓN CON LOS HALLAZGOS EXTRATORÁVICOS Y LA EVOLUCIÓN.





26 al 28 de septiembre | CEC

