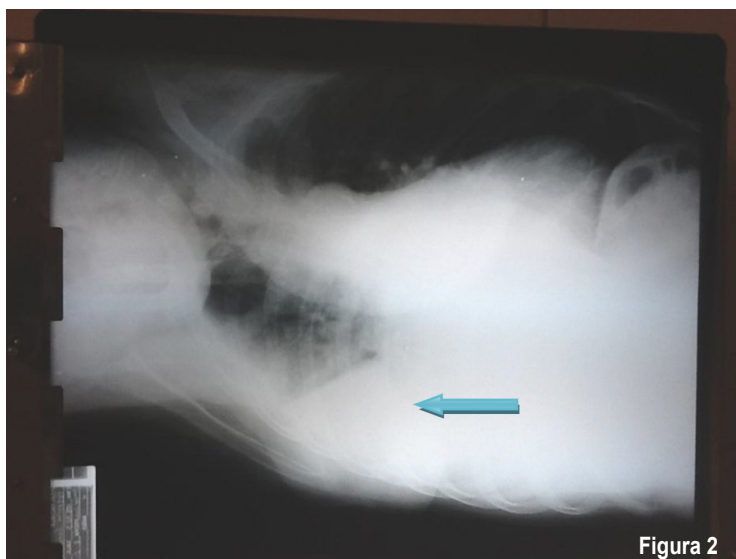
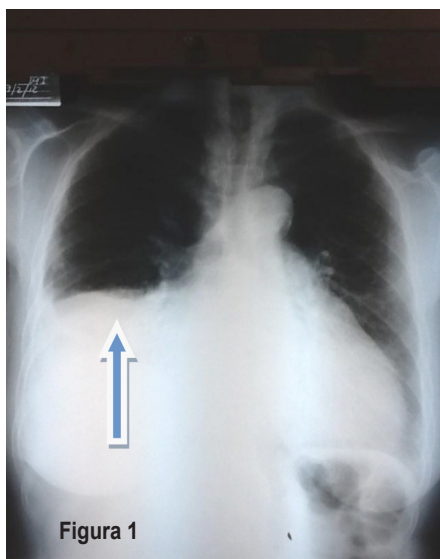


DERRAME PLEURAL DERECHO POR INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA

Right pleural effusion for failure heart failure congestive

Baduino Carcamo¹, María Elizabeth Pineda²

¹Residente III año del Post-grado de Medicina Interna. ²Médico General, IHSS.



Femenina de 56 años con derrame pleural derecho por insuficiencia cardiaca congestiva (**Figura 1**). Observe el movimiento del liquido del derrame pleural en la **Figura 2**, despues de 5 minutos en posicion decubito lateral derecho.

La prevalencia del derrame pleural es ligeramente superior a 400/100.000 habitantes. La causa más frecuente es la insuficiencia cardiaca congestiva (ICC), y entre los exudados el derrame pleural paraneumónico el neoplásico o el secundario a tromboembolia pulmonar.

La radiografía de tórax suele objetivar el DP superior a 75 ml. Los DP pueden ser de distribución libre o loculados, de localización típica o atípica (subpulmonar, cisural o mediastínico) y de cantidad variable. En caso de duda por derrame pleural de poca cantidad, conviene confirmar la existencia de liquido libre mediante una radiografía simple en decúbito lateral afectado o una ecografía torácica. La presencia de anomalías en el parénquima pulmonar ayuda a definir la sospecha diagnóstica. La tomografía computarizada (TC) en estos casos puede aportar información complementaria.

REFERENCIAS

Recibido para publicación el 03/14, aceptado el 06/14
Dirección para correspondencia: Dr. Baduino Carcamo
E-mail: yeriell1980@yahoo.es

1. Villena Garrido Victoria, Ferrer Sancho Jaime, Hernández Blasco, Luis et al. Diagnostico y tratamiento del derrame pleural. Arch Bronconeumol. 2006;42(7):349-72.