

ARCHIVO HISTÓRICO



El presente artículo corresponde a un archivo originalmente publicado en el **Boletín de la Escuela de Medicina**, actualmente incluido en el historial de **Ars Medica Revista de ciencias médicas**. El contenido del presente artículo, no necesariamente representa la actual línea editorial. Para mayor información visitar el siguiente

vínculo: <http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/about/submissions#authorGuidelines>



Vol. 26 No. 2, 1997 [ver índice]

ENFRENTANDO LA PATOLOGIA PLEURAL

Dr. Edgardo Cruz Mena
Profesor Titular
Depto. de Enfermedades Respiratorias
Pontificia Universidad Católica de Chile

Aunque en muchos enfermos con problemas de origen pleural es necesario el concurso del especialista para su resolución final, casi siempre el estudio debe comenzar lo un clínico general, quién además puede y debe hacerse cargo del tratamiento en un importante número de los casos. Por estas razones, el médico no especializado debe tener un dominio básico amplio de la patología pleural, con mucha claridad respecto a las situaciones en debe recurrir a ayuda especializada o referir su paciente.

En este número del Boletín se aborda especialmente los criterios para el uso del laboratorio, la imagenología y el estudio histopatológico como herramientas imprescindibles para tomar las decisiones en el manejo de estos pacientes. En cuanto a enfermedades en particular, se ha seleccionado las cuatro más frecuentes: el derrame paraneumónico, la tuberculosis pleural, el compromiso neoplásico y el neumotórax y se ha incluido un capítulo sobre aspectos propios de los niños.

Un criterio básico en esta puesta al día ha sido que los autores aborden sólo aquellos elementos diagnósticos y terapéuticos que emplean en su práctica clínica, dejando de lado lo que aun pertenece al ámbito de la investigación. Se han incorporado sí, algunos conceptos y herramientas de introducción relativamente reciente a la clínica que han demostrado ser útiles. En el capítulo de laboratorio se resume la nueva concepción sobre la producción del líquido pleural en condiciones normales y se destaca el uso de nuevos indicadores para el diagnóstico diferencial de exudados y transudados. El rol de la tomografía axial computarizada y de la ecografía como complementos de la radiografía de tórax es precisado en Imagenología y los nuevos aportes de la histopatología se hacen presentes en el capítulo correspondiente. En relación a derrames paraneumónicos complicados se plantea, tanto en adultos como en niños, una conducta más activa con ayuda de nuevos recursos, como los fibrinolíticos y la tóracoscopia. En el neumotórax se favorece una conducta más agresiva, en prevención de recurrencias.