



Acta Médica Colombiana

ISSN: 0120-2448

actamedcolomb@etb.net.co

Asociación Colombiana de Medicina

Interna

Colombia

Carrillo, Jorge Alberto; Velásquez, Sergio Andrés; Pardo, Juan Mauricio
Engrosamiento nodular difuso de la pleura
Acta Médica Colombiana, vol. 40, núm. 4, octubre-diciembre, 2015, p. 353
Asociación Colombiana de Medicina Interna
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163143293014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Engrosamiento nodular difuso de la pleura

Diffuse nodular thickening of the pleura

JORGE ALBERTO CARRILLO, SERGIO ANDRÉS VELÁSQUEZ,
JUAN MAURICIO PARDO • BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

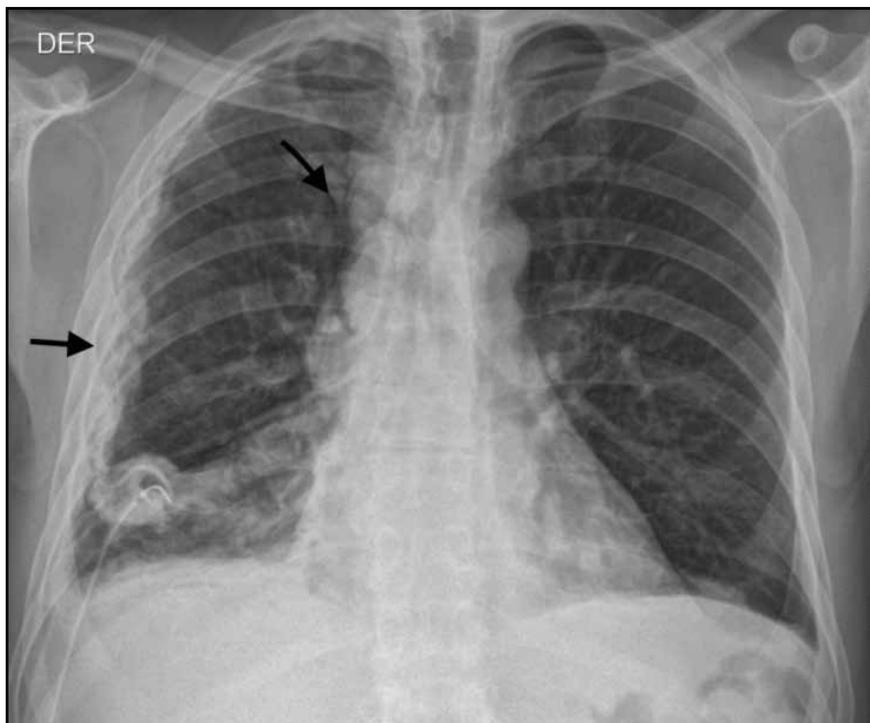


Figura 1A. Radiografía de tórax PA. Engrosamiento pleural derecho nodular.

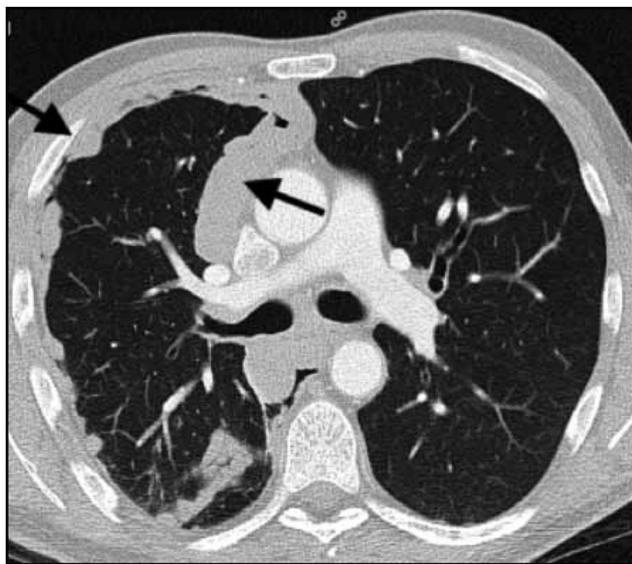


Figura 1B. Tomografía de tórax. Engrosamiento pleural derecho concéntrico y nodular.

Paciente masculino de 52 años con dolor torácico de características pleuríticas y disnea de cuatro meses de evolución. La radiografía (imagen 1A) y la tomografía computarizada (TC) de tórax (Figura 1B), mostraron engrosamiento nodular difuso de la pleura y efusión pleural.

El engrosamiento pleural se define por un espesor de la pleura $>$ de 3 mm que puede ser focal o difuso. En la radiografía frontal se considera un engrosamiento pleural difuso a la alteración mayor de 25% de la superficie pleural (bilateral) o mayor de 50% (unilateral). En TC se puede considerar difuso al engrosamiento pleural con una longitud $>$ 8 cm y un diámetro mayor de 5 cm.

El engrosamiento del paciente: difuso, concéntrico y nodular sugiere enfermedad neoplásica (primaria o secundaria), principalmente: enfermedad metastásica, mesotelioma, linfoma y timoma invasivo. Ocasionalmente entidades infecciosas pueden presentar este hallazgo. La patología pleural del paciente confirmó mesotelioma maligno epitelioide.

Este mesotelioma es más frecuente en personas entre la sexta y séptima década de la vida, predomina en hombres y se asocian a la exposición a asbestos

Referencias

1. Qureshi NR, Gleeson FV. Imaging of pleural disease. *Clin Chest Med* 2006; 27:193-213.
2. Jelen TH, Bankier AA, Eisenberg RL. Solid Pleural Lesions. *Am J Roentgenol* 2012;198:W512-20.
3. Sureka B, Thukral BB, Mittal MK, Mittal A, Sinha M. Radiological review of pleural tumors. *Indian J Radiol Imaging* 2013; 23(4):313-20.

Dr. Jorge Alberto Carrillo Bayona: Especialista en Radiografía Torácica, Servicio de Imágenes Diagnósticas, Profesor; Sr. Sergio Andrés Velásquez Castaño: Interno VII Semestre de Medicina; Dr. Juan Mauricio Pardo Oviedo: Especialista en Medicina Interna, Medicina Crítica e Intensiva, Filosofía de la Ciencia. Profesor Principal, Universidad del Rosario y Méderi, Hospital Universitario Mayor. Bogotá, D.C. (Colombia). Correspondencia. Dr. Juan Mauricio Pardo Oviedo. Bogotá, D.C. (Colombia).

E-mail: juan.pardo@urosario.edu.co

Recibido: 31/III/2015 Aceptado: 21/X/2015