

SÍNDROMES ANATÓMICOS ESFERA BRONCOPULMONAR Y ALVEOLAR



Prof. Víctor Manuel Fuentes Álvarez FT. DO.
Prof. Pablo Escribá MD. DO.

1. SÍNDROMES PLEURALES

2. SÍNDROMES CONDENSACIÓN PULMONAR

3. SÍNDROMES MEDIASTINALES



1. SÍNDROMES PLEURALES



- Neumotórax: presencia de aire
- Pleuresía: presencia de líquido
- Pleuresía purulenta (o empiema o pnotórax): presencia de pus
- Hemotórax: presencia de sangre
- Quilotórax: presencia de linfa
- Hidro-neumotórax: presencia de líquido y aire
- Paquipleuritis: espesamiento de la pared pleural , sin, inevitablemente, derrame



PLEURESIA (derrame liquido de la pleura)

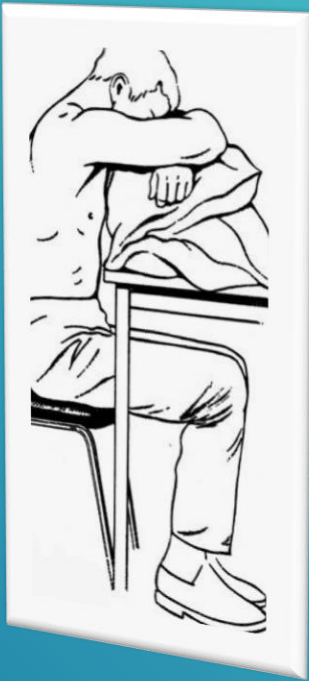
- Dolor pleural: dolor torácico unilateral, de tipo de dolor costal, aumentado por la inspiración profunda, la tos y los cambios de posición.
- Tos: típicamente seca, favorecida por los cambios de posición.
- Disnea: variable según la abundancia de la pleuresía.
- Modo de principio y signos generales dependen de la causa de la pleuresía.
- Síndrome de derrame líquido de la pleura:
 - Inspección: hemitórax inmóvil en la respiración ver dilatado si derrame abundante
 - Percusión: matidez, móvil
 - Palpación: disminución o abolición de las vibraciones vocales





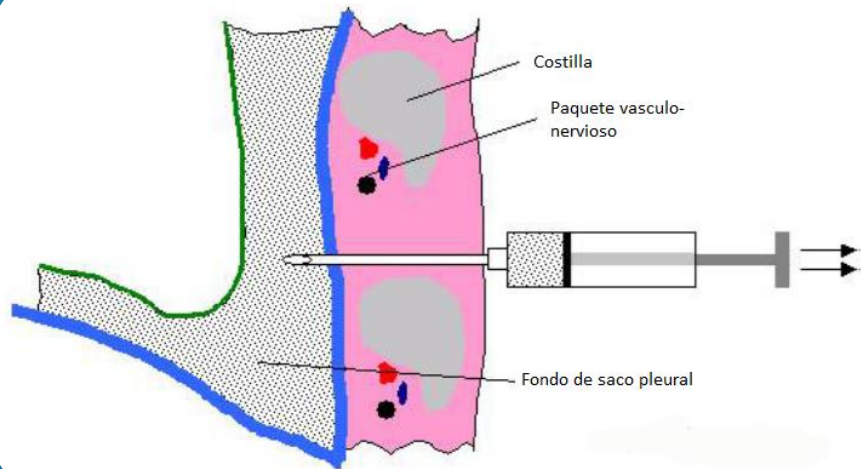
- Auscultación: disminución o abolición del murmullo vesicular, raramente soplo pleurítico o frotamiento pleural si derrame de débil abundancia
- Buscar signos de mala tolerancia.
- Buscar signos útiles al diagnóstico etiológico.
- RADIOLOGÍA: Frente:
 - Opacidad densa y homogénea de límite superior borroso, cóncavo hacia arriba y hacia dentro, prolongándose por una línea bordante axilar.
 - Desde el simple relleno del fondo de saco pleural hasta el aspecto de hemitórax opaco.
 - Rx de perfil: borrado diafragmático del lado de la pleuresía. Acompañar con ecografía o escáner torácico.





PUNCIÓN PLEURAL

- *Punción pleural*
 - *Exploradora: orientación del diagnóstico etiológico*
 - *Terapéutica*
- *Aspecto macroscópico:*
 - *Líquido amarillo cetrino, claro: pleuresía serofibrinosa*
 - *Líquido purulento o puriforme (turbio): empiema*
 - *Líquido hemorrágico: hemotórax*
 - *Líquido blanco lechoso: quilotórax*



NEUMOTÓRAX (derrame gaseoso de la pleura)

- Comunicación entre los alveolos y la cavidad pleural: fuga de aire hacia el espacio pleural hasta igualación de las presiones ® el pulmón se colapsa y el hemitórax se dilata.
- Generalmente ruptura de una cavidad aérea (burbuja) situada en contacto con pleura apical
- Dolor pleural +/- intenso: generalmente brutal en “puñalada” al reposo o al esfuerzo, aumentada a la inspiración y por la tos.
- Disnea muy variable según el contexto.
- Tos seca que refuerza el dolor.
- Síndrome de derrame gaseoso de la pleura:
 - Inspección: hemitórax afectado más dilatado y menos móvil.
 - Percusión: timpanismo
 - Palpación: disminución o abolición de las vibraciones vocales
 - Auscultación: disminución o abolición del murmullo vesicular, raramente soplo anfórico





- SIGNOS RADIOLÓGICOS NEUMOTORAX:
- Radiografía de tórax de frente en inspiración $\pm$ espiración si neumotórax no visible sobre el cliché en inspiración.
- Hiperclaridad +/- importante entre la pared y el parénquima pulmonar, delimitada por una línea pleural, sin trama pulmonar visible. Desde el neumotórax parcial hasta el neumotórax completo con como máximo un pulmón completamente retraído en el hilio.



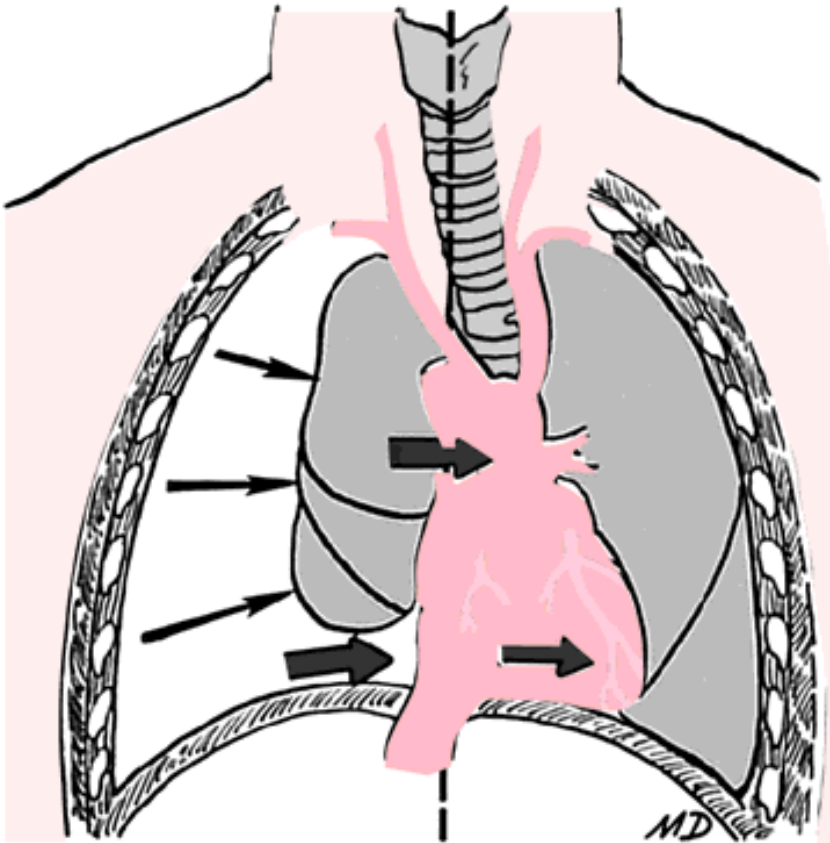
- Neumotórax espontáneo idiopático
 - El más frecuente.
 - Sujeto joven longiligno. Hombre > mujer.
 - Factor de riesgo: tabaquismo.
- Neumotórax espontáneo secundario que complica una enfermedad respiratoria: BCPO, enfisema, asma, fibrosis pulmonar...
- Neumotórax iatrogénico
- Neumotórax traumático: herida transfijante, fractura de costilla



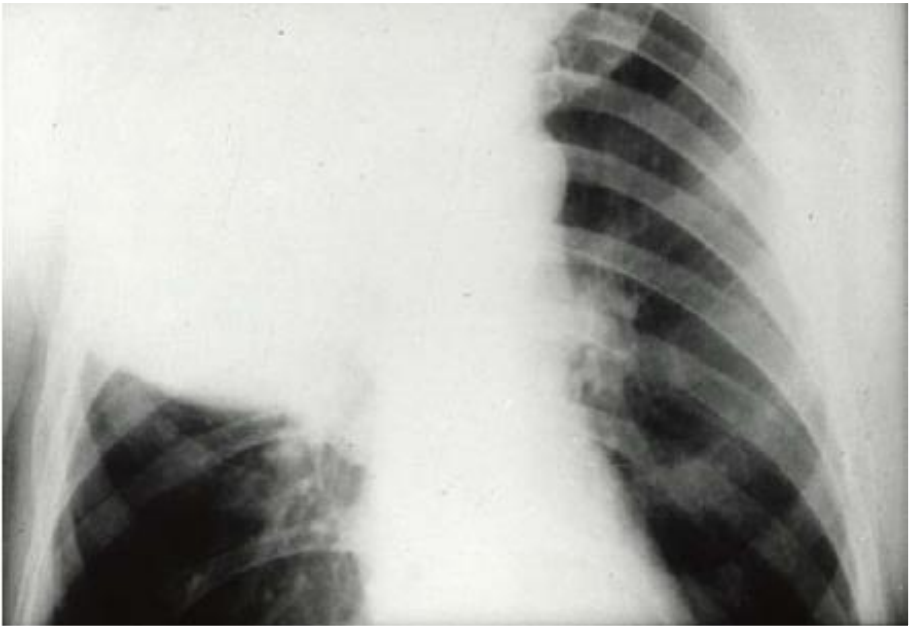
2. SÍNDROMES CONDENSACIÓN PULMONAR



SÍNDROME DE CONDENSACIÓN PULMONAR



- Conjunto de los signos vinculados a una condensación del parénquima pulmonar que se transforma en bloque sólido: presencia de productos patológicos en los alveolos o de una obstrucción bronquial intrínseca o extrínseca (atelectasia).
- Las condensaciones pulmonares pueden ser:
 - Sistematizadas (ocupando un segmento, un lóbulo, o incluso un pulmón) o no sistematizadas (no respetando los límites de un lóbulo o de un segmento)
 - Retráctiles (acompañado de una disminución del volumen del territorio afectado) o no retráctiles (el territorio conserva su volumen inicial)
- Determinados por la Radiografía torácica F + P
- Signos funcionales respiratorios y generales dependen de la etiología



- Inspección:
 - Generalmente nada de particular
 - Si atelectasia de un territorio importante, disminución de movilidad del hemitórax afectado con hundimiento
- Palpación: aumento de las vibraciones vocales
- Percusión: matidez $\pm$ clara (menos que en el derrame líquido de la pleura), no móvil
- Auscultación:
 - Disminución o abolición del murmullo vesicular en la zona condensada
 - $\pm$ soplo tubario en el centro de la zona condensada
 - $\pm$ crepitantes en torno al soplo tubario en caso de neumonía
- Opacidad pulmonar sistematizada retráctil
 - Opacidad delimitada por un lóbulo o un segmento
 - Bordes netos convexos, reducción del volumen pulmonar del territorio afectado
 - Desplazamiento de las estructuras adyacentes: atracción del mediastino, ascensión de la cúpula, pinzamiento de los espacios intercostales



ETIOLOGÍA

- **Opacidad pulmonar sistematizada no retráctil**
 - Neumonía lobar aguda generalmente a neumococos
 - Infarto pulmonar
- **Opacidad pulmonar sistematizada retráctil**
 - Cáncer broncopulmonar
 - Tapón mucoso (DDB)
 - Cuerpo extraño
 - Adenopatía compresiva
- **Opacidad pulmonar no sistematizada**
 - Neumonía



3. SÍNDROMES MEDIASTINALES



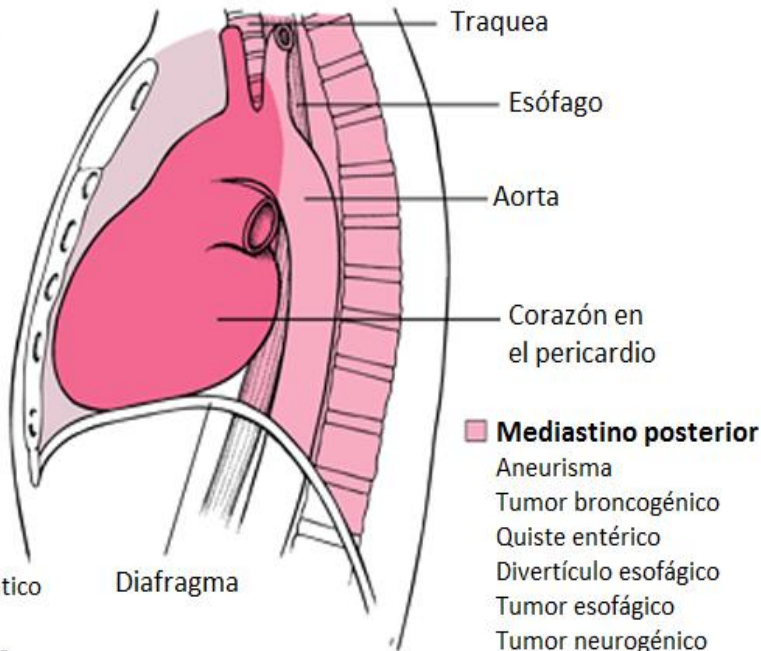
SÍNDROMES MEDIASTINALES

■ Mediastino anterior

Aneurisma
Tumor angiomatoso
Bocio
Lipoma
Linfoma
Hernia de Morgagni
Tumor paratiroides
Quiste pericárdico
Teratoma
Timoma
Tumor tiroideo

■ Mediastino medio

Quiste broncogénico
Tumor broncogénico
Hiperplasia nódulo linfático
Linfoma
Quiste pleuropericárdico
Masa vascular



■ Mediastino posterior

Aneurisma
Tumor broncogénico
Quiste entérico
Divertículo esofágico
Tumor esofágico
Tumor neurogénico

- Conjunto de los síndromes vinculados a la afectación de una estructura del mediastino
- Síndrome de la vena cava superior.(obstrucción generalmente tumoral, cianosis, edema,turgencia venosa sobre todo yugular, somnolencia y jaquecas)