

LÍQUIDO PLEURAL

RIVALTA

CBHPM 4.03.08.003-7*

AMB 28.08.003-3

* excluído da 4ª edição

Sinonímia:

Derrames serosos. Serosidade pleural.

Reação de Rivalta = classificação de exsudatos e transudatos: Rivalta é um teste muito simples, empírico e qualitativo. O médico precisa definir se deseja testes adicionais conforme especificados abaixo.

Obs.: Líquidos cavitários podem ser: derrame pleural, derrame pericárdico e líquido ascítico.

Material Biológico:

Exsudato ou transudato seroso obtido por punção pleural.

Coleta:

1,0 ml do derrame para provas bioquímicas.

1,0 ml do derrame, de preferência, em seringa heparinizada, se desejar estudo da celularidade.

1,0 ml de soro se desejar estudos com coeficientes derrame/soro.

Armazenamento:

Refrigerar entre +2 a +8°C

Exames Afins:

Densidade. Desidrogenase láctica. Proteínas totais. Bilirrubinas totais.

Colesterol total.

Gram. Cultura. Citologia. Sorologia. Glicose. Amilase. Cobre. pH. Marcadores tumorais.

Valor Normal:

O "Normal" do líquido pleural, é ele existir apenas como líquido seroso para lubrificação das pleuras. Mas se for puncionável, pode-se classificá-lo em transudato ou exsudato conforme a tabela abaixo:

ANALITO	TRANSUDATO	EXSUDATO
Rivalta	Negativo	Positivo
Densidade	< 1,015	> 1,015
Proteína total g/dl	< 3,0	> 3,0
Colesterol total mg/dl	< 60,0	> 60,0
DHL pleural/DHL sérico	< 0,6	> 0,6
Pt pleural/Pt sérica	< 0,5	> 0,5
Bil pleural/Bil sérica	< 0,6	> 0,6
Col pleural/Col sérico	< 0,3	> 0,3

Interpretação:

Transudato: derrame mecânico hipoprotéico.

Exsudato: derrame inflamatório hiperprotéico.

CAUSAS DE DERRAME PLEURAL.

Infecções bacterianas: tuberculose, pneumonia pneumocócica, abscesso pulmonar, carcinoma brônquico infectado, cisto pulmonar infectado, cisto renal infectado por contiguidade, brucelose, tularemia, peri-hepatite gonocócica;

vírus ou rickettsias: pneumonia atípica primária, psitacose, febre Q;

micoses: coccidioidomicose, criptococose, actinomicose, blastomicose; protozooses: amebíase, paragonimíase;

câncer: carcinoma brônquico, carcinoma metastático, tumores do mediastino, tumores da parede torácica, linfomas, tumores pleurais, tumores pancreáticos, carcinóide;

DD. cardiovasculares: insuficiência cardíaca congestiva, embolia pulmonar, pericardite, obstrução da veia cava superior, fístula artério-venosa do pulmão, aneurisma micótico da aorta abdominal, S. de Dressler; hipoproteinemia: cirrose hepática, nefrites, S. nefrótica; outras causas: colagenoses, artrite reumatóide, febre reumática, lúpus eritematoso sistêmico, S. de Meigs, poliserosite, traumatismo, toracotomia, hemotórax, S. de Reiter, hipotireoidismo, estrogiloidose, cisto de pâncreas, beribéri, pancreatite, escleredema.

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com