**INTRODUCCION**

El derrame pleural neoplásico (DPN) implica una enfermedad oncológica avanzada. La biopsia pleural por cirugía torácica endoscópica permite el diagnóstico en más del 90% de los casos y la instrumentación del espacio pleural complicado, mejorando los resultados de la técnica.

**MATERIAL Y METODO**

Se realizó un análisis retrospectivo de pacientes con DPN operados para la realización de una pleurodesis química con talco. Se formaron dos grupos, uno con derrame pleural neoplásico complicado (DPNC) y otro con derrame pleural neoplásico no complicado (DPNNC). En el grupo con DPNC se realizó “maniobras de liberación – expansión”. Se compararon las variables entre ambos grupos para el análisis pertinente.

**RESULTADOS**

Se analizaron 28 pacientes con DPN tratados con pleurodesis química por cirugía torácica endoscópica. La edad promedio fue de 62,64 años. El compromiso pleural por patología mamaria fue la forma más frecuente (46,4%). No se hubo diferencia en cuanto a complicaciones (p= 0,31) y riesgo de defunción a los 30 días (p=1,09) con el manejo agresivo del espacio pleural. La demora en la indicación de pleurodesis se relacionó con un mayor índice de complicaciones (p=0,002) y mayor probabilidad de defunción dentro de los 30 días (p=0,008). La mayoría de pacientes se reinsertó a sus tareas diarias, con buena tolerancia a la disnea luego del procedimiento.

**CONCLUSION**

En los pacientes con DPNC, las “maniobras de liberación - expansión pulmonar” descriptas, aumentarían las chances de mejorar los resultados con bajo riesgo. La pleurodesis química temprana mejora la calidad de vida de los pacientes portadores de un DPN.

Palabras clave: Derrame pleural maligno, Toracoscopía, Cirugía asistida por video.

INTRODUCTION

Malignant pleural effusion (MPE) involves advanced cancer disease. Pleural biopsy for endoscopic thoracic surgery allows diagnosis in more than 90% of cases and instrumentation of the pleural space, improving the results of the technique.

MATERIAL AND METHOD

We performed a retrospective analysis of patients with MPE who underwent a talc chemical pleurodesis. Two groups were formed, one with complicated malignant pleural effusion (CMPE) and another with uncomplicated malignant pleural effusion (NCMPE). In the group with CMPE, "release - expansion maneuvers" were performed. The variables between the two groups were compared for the relevant analysis.

RESULTS

We analyzed 28 patients with MPE treated with chemical pleurodesis by endoscopic thoracic surgery. The average age was 62.64 years. Pleural involvement due to breast disease was the most frequent form (46.4%). There was no difference between complication rate (p = 0.31) and the risk of death at 30 days (p = 1.09) with aggressive management of pleural space. The delay pleurodesis indication was related to a higher rate of complications (p = 0.002) and a higher probability of death within 30 days (p = 0.008). The majority of patients return to their daily tasks, with good tolerance to dyspnea following the procedure.

CONCLUSION

In patients with complicated MPE, the "lung-release maneuvers" described above would increase the chances of improving outcomes at low risk. Early chemical pleurodesis improves the quality of life of patients with PND.

Key Wards: *Pleural Effusion, Malignant, Thoracoscopy, Video-Assisted Surgery.*