

**Tabla 1 suplemento. Criterios diagnósticos de hidrotórax hepático y pulmón atrapado**

<b>Criterios diagnósticos para un hidrotórax hepático no complicado</b>	<b>Criterios diagnósticos de pulmón atrapado</b>
<p>Recuento celular &lt;500 cel/mm<sup>3</sup>, recuento de PMN &lt;250 cel/mm<sup>3</sup> y cultivo negativo</p> <p>Concentración de proteínas totales &lt;2,5 g/dL o cociente proteínas totales LP/S &lt;0,5</p> <p>Cociente LDH LP/S &lt;0,6</p> <p>Gradiente de albúmina suero-LP &gt;1,1 g/dL</p> <p>Amilasa en LP menor que en suero</p> <p>pH 7,40 – 7,55</p> <p>Glucosa en LP igual que en suero</p>	<p>Hidroneumotórax postoracocentesis (o un derrame pleural que no se puede drenar por dolor torácico)</p> <p>Trasudado pleural</p> <p>Presión pleural inicial negativa que desciende aún más a medida que se aspira líquido (elastancia pleural &gt;14,5 cm H<sub>2</sub>O/L)</p> <p>TC de tórax que demuestre un engrosamiento de la pleura visceral (TC con «contraste de aire»)</p>
<p><b>Criterios diagnósticos para empiema bacteriano espontáneo</b></p> <p>Cultivo positivo del LP y recuento de PMN &gt;250 cel/mm<sup>3</sup> o</p> <p>Cultivo negativo del LP y recuento de PMN &gt;500 cel/mm<sup>3</sup>.</p> <p>No evidencia de neumonía o derrame paraneumónico en la radiografía de tórax</p>	

LDH, lactato deshidrogenasa; LP, líquido pleural; LP/S cociente líquido pleural/suero; PMN,