



**Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar**

**Nombre del profesor: Dr. Cancino Gordillo Gerardo**




**Nombre del trabajo: tabla Signos de la radiografía de tórax, síndrome pleuropulmonar.**



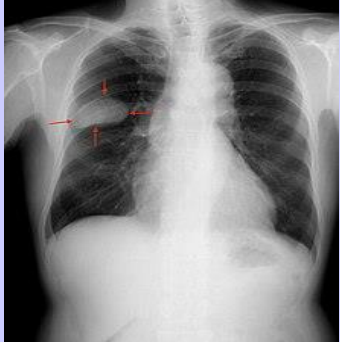


**Materia: Imagenología**



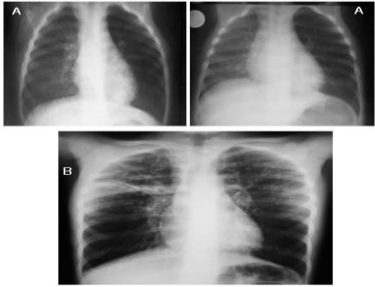


**Grado: 4°**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas

Signos importantes de la radiografía de tórax	Imagen	Descripción	patologías que dan este patrón o signo.
Condensación		Incremento homogéneo de la atenuación del parénquima pulmonar que borra los márgenes de los vasos y de la pared de las vías aéreas	Neumonía cualquier microorganismo capaz de infectar el pulmón puede provocar un síndrome de condensación. El germen más frecuente involucrado <i>Streptococcus pneumoniae</i> o neumococo
Vidrio deslustrado		aumento de la densidad o de la capacidad de atenuación de forma leve y de bordes mal definidos en una parte de una víscera u órgano.	En el pulmón, indica un proceso inflamatorio activo del espacio intersticial, y en el hueso, una pérdida de la trabeculación, sustituida por un tejido denso homogéneo.
Atelectasia		colapso completo o parcial del pulmón entero o de una parte (lóbulo) del pulmón. Se produce cuando los alvéolos colapsan, y posiblemente se llenen de líquido	fibrosis quística, tumores de pulmón, lesiones en el tórax, líquido en los pulmones, debilidad respiratoria y complicaciones después de cirugía.

Broncograma Aéreo		ocupación del espacio aéreo distal, que consiste en la visualización de las estructuras bronquiales aireadas, como líneas oscuras, en el interior de una consolidación pulmonar.	linfoma pulmonar y al adenocarcinoma pulmonar. Signo frecuente en neumonía
Masa extrapulmonar		Aparece como un aumento de densidad, homogéneo, contiguo a la pared torácica y de bordes convexos y nítidos	TB y SIDA
Masa intrapulmonar		área anormal pequeña, opacidades redondeadas u ovaladas, tienen contornos definidos rodeados por el parénquima pulmonar aireado	Cancer, infecciones previas, tejido cicatricial
Cavitaciones		Espacio lleno de gas, visto como un área de lucencia o de baja atenuación, dentro de una consolidación pulmonar, una masa, o un nódulo.	secundaria a condiciones infecciosas, inflamatorias, tumorales autoinmunes, spergilosis pulmonar, tuberculosis pulmonar, infarto pulmonar.
Cavernas		imágenes radiotransparentes en el interior de una zona de consolidación, que puede o no contener nivel líquido y que está rodeada por	Tuberculosis, histoplasmosis

		una pared de grosor variable.	
<b>Síndromes Pleuropulmonar</b>			
<b>Síndrome pleuropulmonar: neumotórax</b>		la presencia de aire en el espacio pleural que causa colapso pulmonar parcial o completo.	Traumatismos, contusión o una lesión penetrante en el pecho, procedimientos médicos.
<b>Derrame pleural</b>		acumulación de líquido adicional en el espacio entre los pulmones y la pared torácica, (espacio pleural)	Cáncer, neumonía, la embolia pulmonar y la tuberculosis
<b>Asma (bronquial)</b>		estrechamiento de vías respiratorias de pulmones	Asma
<b>Enfisema</b>		dilatación anormal y permanente de los espacios aéreos distales al bronquiolo terminal, acompañada de destrucción de las paredes alveolares, sin fibrosis significativa.	EPOC
<b>Rarefacción</b>		distensión permanente del parénquima pulmonar con atrapamiento de aire y ruptura de las paredes alveolares	enfisema pulmonar

## Referencia bibliográfica

Jose Luis D. (2011). Radiología esencial Seram. Mexico: Panamericana.

Herring. William. (2016). Radiología básica. España: ELSEVIER

Kenneth L. (2014). Proyecciones radiológicas . España: ELSEVIER.

Smith L. FarrellWilbur. (2014). Introducción al Diagnóstico por Imagen. España: ELSEVIER.

Birdwell L. (2006). Radiología Clínica. Reino Unido: ELSEVIER.

Martinez. O. (2018). Radiología . España: ELSEVIER.

---