



UDS

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar

Nombre del profesor: Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Nombre del trabajo: Síndrome pleuropulmonar, semiología, datos radiológicos (rayos x)

Materia: Imagenología

Grado: 4°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas

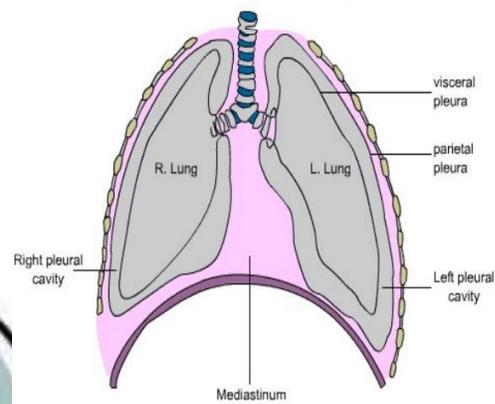
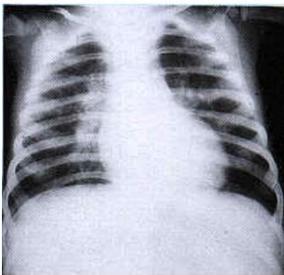
Síndrome pleuropulmonar, semiología, datos radiológicos (rayos x)

¿Qué es?

procesos patológicos que ocasionan cambios en el contenido alveolar normalmente lleno de aire y que cambia por exudado, fibrina o algún elemento extraño.

Síndromes PleuroPulmonares		SPP			
Info					
Síndromes PleuroPulmonares (Tabla)					
Síndrome	INS	PAL	PER	AUS	info
Condensación	↓	↑	mate	↓ SRV	estertores pectoriloquia
Neumo-tórax	↓	0	timpánico	0	\$ de rascado desviación opuesta
Derrame Pleural	↓	↓0	+ mate	0	desviación opuesta
Atelectasias (obstrucción lobar)	↓	↓	+ mate	0	desviación ipsilateral
Asma (bronquial)	↑	↓	hiper- resonante	---	sibilancia expiratoria
Enfisema	↑	↓	hiper- resonante	↓	estertores

SÍNDROMES PLEUROPULMONARES



- Estado físico de la pleura y pulmón (alteración anatómica)

síndromes
pleuropulmonar
ejemplos

síndrome de
condensación

Manifiestan un estado de solidificación ó aumento de la densidad del parénquima, el pulmón pierde sus características de colchón neumático (esponjoso) cambia y solidifica.

síndrome neumotórax

colapso pulmonar. Un neumotórax se produce cuando el aire se filtra dentro del espacio que se encuentra entre los pulmones y la pared torácica

derrame pleural

acumulación de líquido adicional en el espacio entre los pulmones y la pared torácica. Esta área se denomina espacio pleural.

Atelectasia

colapso alveolar por obstrucción intrabronquial, compresión extrínseca o disfunción del surfactante

Síndrome pleuropulmonar (condensación)

síndrome de condensación				
	Inspección	palpación	Percusión	Auscultacion
	Retracción Inspiratoria y Expansión Espiratoria NEGATIVO	Amplexión y Amplexación DISMINUYE DEL LADO DE LA LESIÓN Y AUMENTA DEL LADO SANO	submate a mate	Murmullo vesicular ABOLIDO (z. afectada) R. RUDA
	Disnea DEPENDE LA EXTENSIÓN DE LA LESIÓN	Vibraciones Bronquiales INICIO + DESPÚES -		Soplos TUBARIO
	Amplitud y Simetría DISMINUIDA Y ASIMÉTRICA	Vibraciones Pleurales – ,+		Estertores SUBCREPITANTES O CREPITANTES
	Forma y Volumen NORMAL	Vibraciones Vocales AUMENTO EN LA INTENSIDAD		Auscultación de la voz BRONCOFONÍA PECTORILOQUIA
	Estado De Superficie NORMAL			
	Tipo respiratorio DEPENDE DE LA LESIÓN Y DEL GÉNERO			
	Ritmo RÍTMICO			



OPACIDAD
SISTEMATIZADA
O ALGODONOSA

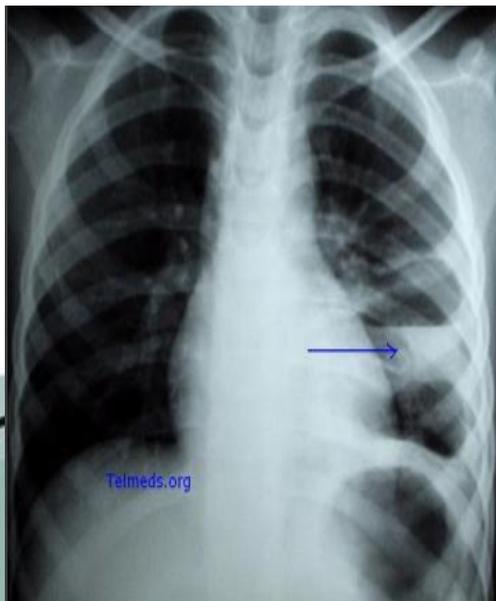


Síndromes de
condensación pulmonar
AGUDOS
NEUMONIA



Síndromes de condensación pulmonar AGUDOS

Infarto pulmonar



Síndromes de condensación pulmonar AGUDOS

Absceso pulmonar



Síndromes de condensación pulmonar CRÓNICOS

Micosis pulmonar

Síndrome pleuropulmonar (Neumo torax)

inspección	Palpación	Percusión	Auscultación
inmovilidad del hemitórax afectado	disminución o abolición del fremito (vibraciones vocales) en el área afectada.	hipersonoridad o timpanismo.	disminución de los ruidos respiratorios en el lado afectado