



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia: Imagenología


Dr. Gerardo Gordillo Cancino

Tabla: Síndromes pleuropulmonares

Alumna: Guadalupe Elizabeth González González

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 24/03/2021.

Síndromes pleuropulmonares	Imagen	Descripción	Patologías que dan el patrón signo
<p>Síndrome físico de condensación</p>		<p>Afecta el parénquima pulmonar y los bronquios de pequeño calibre.</p> <p>Comienzo o Pródromos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malestar general • Escalofríos, fiebre de 40° • Taquicardia • Dolor en punta de costado (característico de la neumonía) • Tos seca, disnea. • No hay signos auscultatorios al inicio de la enfermedad • Rx confirma la enfermedad a toda edad pero es más frecuente en cambios de temperatura, ancianos, alcohólicos, diabéticos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Neuropatía por neumococo • Neuropatía vírica • Bronconeumopatías



Síndrome físico de atelectasia



Aparece cuando existe obstrucción de un bronquio por diversas causas; el aire que queda en los alvéolos que dependen del bronquio es absorbido por la sangre circulante y se produce un colapso pulmonar.

Los factores más comunes que causan atelectasia incluyen lo siguiente:

- Obstrucción intrínseca de las vías respiratorias (p. ej., por cuerpo extraño, tumor, tapón mucoso).
- Compresión extrínseca de las vías respiratorias (p. ej., por tumor, adenopatía)
- Supresión de la respiración o la tos (p. ej., mediante anestesia general, sedación excesiva, dolor)
- Decúbito supino, sobre todo en pacientes obesos y en los que tienen cardiomegalia
- Compresión o colapso del parénquima pulmonar (p. ej., por gran derrame pleural o neumotórax)

<p>Síndrome físico cavitario</p>		<p>Imagen de hiperclaridad circunscrita, de forma, contorno y tamaños variables; de ubicación distinta y con frecuencia acompañada de nivel horizontal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tuberculosis.- caverna tuberculosa, espeluncas o geodas. Se originan por fusión del material caseoso y su eliminación a través de su bronquio. Si el bronquio permite la entrada de aire, pero no la salida la caverna tiende a crecer. • Micosis pulmonar. Menos frecuente que la Tb.
<p>Síndrome físico de rarefacción</p>		<p>Destrucción del parénquima pulmonar con formación de una cavidad.</p> <p>Distensión permanente del parénquima pulmonar con atrapamiento del aire y ruptura de las paredes alveolares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Tuberculosis pulmonar •Absceso pulmonar piógeno •Absceso hepatopulmonar amibiano •Quistes pulmonares •Bronquiectasias abscedadas •Cáncer abscedado •Micosis pulmonar •Bronquitis de repetición •Bronquiectasias

			<ul style="list-style-type: none">•Tuberculosis pulmonar•Neumoconiosis•Asma (Espasmo crónico)
--	--	--	---