

UNIVERSIDAD DEL SURESTE "UDS"

RESUMEN NEUMONÍA

DOCENTE: DR. SAMUEL ESAÚ FONSECA
FIERRO

ALUMNO: ESTEPHANIA A. FLORES COURTOIS

IMAGENOLOGIA

CUARTO SEMESTRE

MEDICINA HUMANA

Neumonía

Para comenzar el resumen es de vital importancia explicar que la neumonía la según la OMS lo define como un tipo de infección aguda que afecta a los pulmones, donde los alveolos de los pacientes se llenan de pus y liquido lo que resulta en respiración dolorosa y limitación en la absorción de oxígeno. Ahora bien una definición extensa que personalmente considero más específica comenta que la neumonía es una infección aguda del parénquima pulmonar manifestada con aparición de fiebre, síntomas y signos respiratorios y la evidencia de un patrón radiológico anormal que comentaremos más adelante. Esta patología tiene una especial clasificación de origen y de identificación los cuales son:

Ámbito de adquisición y presentación clínico radiológico:

- Neumonía adquirida en la comunidad o extrahospitalaria "NAC": neumonía que se desarrolla en las vías aéreas más distales, y se extiende a través de otras vías respiratorias distales; de los poros de Kohn y los canales de Lambert a la región adyacente del pulmón, mantiene sintomatología de fiebre, disnea, tos seca o productiva y dolor pleurítico, comúnmente se manifiesta en las primeras 48-72 horas del ingreso al hospital, el paciente no presenta antecedentes de ser hospitalizado días previos sin embargo son residentes en centros de atención médica.
- Neumonía nosocomial: patología contraída posteriormente al ingreso al hospital, después de 48 a 72 horas, en ella el paciente no presenta antecedente de ingreso a centros de atención medica de primer nivel, en este caso el infiltrado radiológico característico se hace presente cuando el paciente tiene más de 48 horas de hospitalización, los síntomas y signos son: fiebre o hipotermia, leucocitosis, expectoración purulenta, disnea, dolor pleurítico y crepitantes a la auscultación.

En el enfoque de radiología encontraremos cinco patrones radiológicos característicos de la neumonía, los cuales son:

- ✓ **Neumonía lobar:** Corresponde a una opacidad en la radiografía que compromete todo el espacio anatómico de un lóbulo pulmonar, y es el patrón más clásico, la causa frecuente que encontramos es Streptococcus pneumoniae, además de lo ya mencionado es importante recalcar que en la neumonía adquirida en la comunidad la podremos identificar en la radiografía de tórax con el "signo del broncograma

aéreo" debido a que los volúmenes del lóbulo pulmonar se mantienen lo que provoca aire en su interior, mientras que el resto del lóbulo se observa como una opacidad homogénea que compromete completa o parcialmente uno o varios lóbulos lo que da como resultado el signo de abombamiento el cual lo identificaremos como cisura

- ✓ **Bronconeumonía:** patrón común en las neumonías nosocomiales o asociadas al ventilador, en ella podremos observar que ocurre cuando hay micro aspiraciones de secreciones en una tráquea colonizada, se tratan de imágenes multifocales y centradas en las vías aéreas distales, donde veremos que las opacidades en la radiografía de tórax son muy heterogéneas y se distribuyen a lo largo de las vías aéreas teniendo en cuenta que cuando la infección avanza puede tornarse más homogéneo
- ✓ **Neumonía intersticial:** se trata del patrón más frecuentemente, identificado en las infecciones por Mycoplasma, virus y en inmunosuprimidos por Pneumocystis, específicamente se caracteriza por la presencia de edema e infiltrado celular inflamatorio en los tejidos intersticiales, radiológicamente observaremos un patrón reticular o reticulonodular, que es bilateral y de distribución difusa, comúnmente se hace presente signos de hiperinsuflación debido a la bronquitis.
- ✓ **Neumonía redonda:** se trata de una forma de neumonía común en niños con una fisiopatología similar o igual a la neumonía lobar, se caracteriza por la presentación de una opacidad nodular de rápido crecimiento usualmente de forma aislada, es importante recalcar que se debe ir de la mano con el ámbito clínico para poder realizar la correcta distinción con la neoplasia pulmonar
- ✓ **Neumonía por aspiración:** se trata de un patrón de imagen secundario a la inhalación de contenido gástrico o material orofaríngeo directamente a la laringe y a la vía aérea inferior, en el caso de contenido gástrico sin infección lo clasificamos como neumonitis y en el enfoque de material orofaríngeo colonizado lo denominamos neumonía aspirativa, en la radiografía observaremos opacidades difusas, bilaterales y simétricas de distribución perihiliar y basal de predominio derecho.