

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS

MATERIA: INMAGENOLOGÍA

DOCENTE: DR SAMUEL ESAÚ FONSECA FIERRO

ALUMNO: MARCOS GONZÁLEZ MORENO

SEMESTRE Y GRUPO: 4°A

TEMA:

“SINDROMES PLEUROPULMONARES”

Síndrome pleuropulmonar	Definición	Ejemplos	Ampliación	Percusión
Condensación	Su origen es característico de procesos patológicos que ocasionan cambios en el contenido normalmente de aire, exudado, fibrina o algún elemento extraño	Neumotórax, tuberculosis y tumores.	Disminuida	Mate
Atelectasia	Aparece cuando existe obstrucción de un bronquio por diversas causas; el aire queda en los alveolos que dependen del bronquio, es absorbido por la sangre circulante y se produce un colapso pulmonar.	Obstrucción de un bronquio, disminución del volumen del pulmón, los espacios intercostales se cierran y desplazan las estructuras vecinas.	Disminuida	Sub mate
Rarefacción	Se integra con pacientes que cursan EP, tórax en inspiración profunda permanente o tórax en tonel.	Afectación bilateral y unilateral.	Disminuida	Timpánico
Cavitario	Existe cuando hay destrucción del parénquima pulmonar, con la formación de una cavidad de tamaño suficientemente grande para detectarse clínicamente	Absceso pulmonar y quiste pulmonar	Disminuida	Matidez

Derrame Pleural	Cuando el espacio pleural se encuentra ocupado por líquido, ya sea trasudado o exudado, sangre, material purulento	Serofibrinoso, hemotórax, empiema y quilotórax	Disminuida	Sub mate o mate
Neumotórax	Presencia de aire en la cavidad pleural, aumento del claro pulmonar o timpanismo claro.	Espontaneo, traumático y iatrogénico.	Disminuida	Timpánico
Hidroneumotórax	Además de líquido existe aire en la cavidad pleural, el líquido se acumula en partes, declives y aire en la parte superior	Fisura bronco pleural, introducción accidental de aire a la cavidad pleural durante punción.	Disminuida	Timpánico mate