

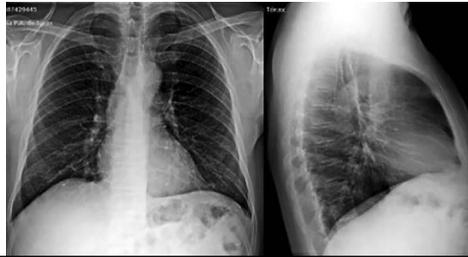
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

ASMA BRONQUIAL

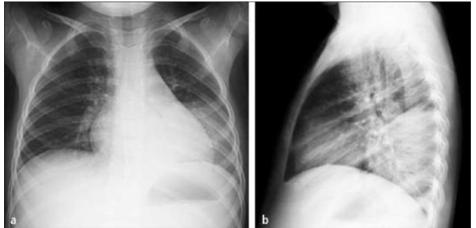
BRONQUIOLITIS

VSR

NEUMONIAS



Aunque los hallazgos radiográficos en el asma suelen ser inespecíficos y consisten en el engrosamiento de la pared bronquial, hiperinsuflación pulmonar secundaria (hipertransparencia) y aumento del calibre de los vasos hiliares, se observa ocasionalmente el famoso signo de tórax en campana característico del asma bronquial crónica



Horizontalización de arcos costales en ocho espacios intercostales, infiltrado parahiliar bilateral con imagen de "corazón peludo". Signo del corazón peludo



Se encuentra la expansión gradual del brote (área pequeña de la que se origina la inflamación) de necrosis en el área de la opacidad. Esta situación y la formación de abscesos pulmonares son típicos de los toxicómanos.



Revela sobredistensión pulmonar, con aplanamiento diafragmático, y ensanchamiento intercostal, aproximadamente en un 20% de los casos podremos encontrar presencia de infiltrados o atelectasias, lo cual se ha correlacionado con aumento en el riesgo de gravedad de la enfermedad