

Imagenología.

B. Jacqueline Ruiz Padilla.

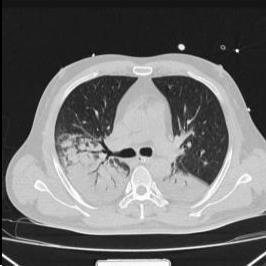
Dr. Gerardo Cancino Gordillo.

“ Principales Signos en la Imagenología ”.

4

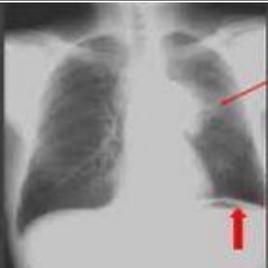
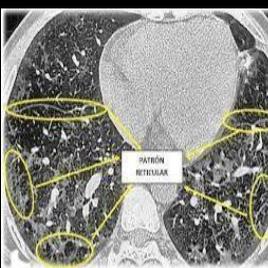
“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de abril del 2024.

Patrón	Hallazgos en Rx.	Radiografía	Hallazgos en TC	Tomografía	Causa de dicho patrón
Broncograma Aéreo	Se observa radiografía con consolidación del espacio aéreo en todo el pulmón izquierdo y en las zonas perihiliar e inferior derecha. Broncograma aéreos extensos en el pulmón izquierdo que confirman que la opacidad se debe a consolidación alveolar		Opacidades del espacio aéreo con Broncograma aéreos. Rastros de líquido pleural. Sin agrandamiento ganglionar significativo.		<ul style="list-style-type: none"> • Consolidación Pulmonar • Edema Pulmonar • Enfermedad Pulmonar Intersticial Grave • Neoplasias • Infarto Pulmonar • Hemorragia Pulmonar
Consolidación	La consolidación contigua a la fisura horizontal permite localizarla en el segmento anterior del lóbulo superior derecho		Consolidación pulmonar en lóbulo derecho superior, medio e inferior y lóbulo inferior izquierdo con broncogramas.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hemorragia Pulmonar ▪ Adenocarcinoma ▪ Neumonía Lipoidea ▪ Neumonía por Aspiración ▪ Proteinosis Alveolar ▪ Neumonía Bacteriana ▪ Edema Pulmonar
intersticial (septal)	Líneas largas de 2 a 6cm orientadas hacia la hila y línea corta de menos de 2 cm orientada a la pleura		Agrupación de espacios quísticos de contenido aéreo de diámetro relativamente		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edema pulmonar ▪ Carcinomatosis linfática ▪ Neumonía intersticial ▪ Hemorragia pulmonar

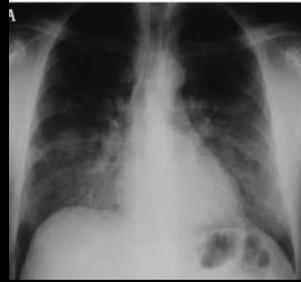
<p>Reticulointersticial.</p>	<p>Presencia de una fina trama reticular que se extiende desde las estructuras peribroncovasculares del centro del lóbulo hasta los septos intralobulares con morfología de tela de araña</p>		<p>El engrosamiento del intersticio se da por la presencia de líquido, tejido fibroso o secundario a la infiltración celular o de otro material y dependiendo de la causa su morfología puede ser lisa o regular, nodular e irregular</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Exposición a productos químicos ▪ Biomásas. ▪ Enfermedades autoinmunes ▪ Esclerodermia
------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>NODULAR</p>	<p>nódulos de tamaño pequeño menos de 2mm o miliares de 1 a 2 mm Distribución perilinfática. Distribución centrolobulillar: es típica de enfermedades inflamatorias de la vía aérea</p>		<p>Opacidad redondeada o irregular, Presentan distintas características por su tamaño, morfología y de distribución</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infecciones ▪ Cicatrices ▪ Ganglios linfáticos ▪ Cáncer de pulmón
----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

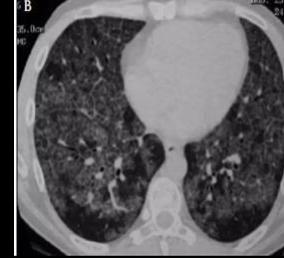
<p>Reticulonodular</p>	<p>La trama broncovascular ha sido sustituida por imágenes no formando una red y nudillos</p>		<p>Engrosamientos de los septos intralobulillares</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Exposición a materiales peligrosos como asbesto. ▪ Enfermedades autoinflammatorias .
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vibrio esmerado

Aumento de la densidad pulmonar, hemorragia alveolar



Aumento de la atenuación, engrosamiento intersticial con inflamación, edema, fibrosis o proliferación neoplásica



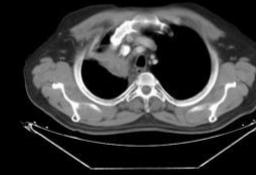
- **Infecciones**
- **Inflamación**
- **Protuberancias**

DISMINUCIÓN DE LA DENSIDAD PULMONAR.

Se Observa Radiografía de Proyección Posteroanterior donde se visualiza el tamaño de la siluetacardiaca: útil para evaluar una causa de asociación cardiogénica subyacente



Se Observa una TCde Reconstrucción Torácica, donde se visualiza una opacificación debido al aumento del diámetro vascular. Por otro lado se observa el Engrosamiento del tabique interlobulillar



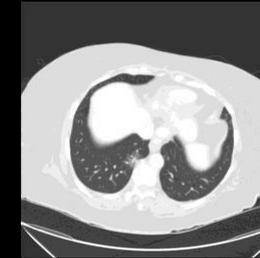
- Edema pulmonar cardiogénico.
 - Sobrecarga de fluidos.
 - Edema pulmonar con asma aguda.
- Edema pulmonar en tromboembolismo pulmonar

ATELECTASIAS.

Se Observa una Radiografía de Tóraxde proyección Posteroanterior donde se visualizan sombras lineales de pequeño volumen, generalmente periféricamente y en las bases de los pulmones.



Se Observa una TCde reconstrucción Torácica en donde se visualiza el pulmón dependiente afectado por un colapso subsegmentario simplemente por estar acostado.



- Fibrosis quística.
 - Los tumores de pulmón.
 - Las lesiones en el tóra.
 - el líquido en los pulmones.
- la debilidad respiratoria.

DERRAME PLEURAL.

Se Observa Radiografía de Tórax de Proyección Posteroanterior, se visualiza campo pulmonar izquierdo y Derecho de menor Volumen, con desaparición de los ángulos Cardiofrenico y Costofrenico Izquierdos, en la zona basal del Campo Pulmonar seobserva una densidad Radiopaca



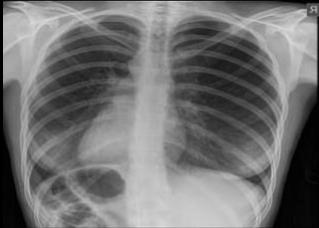
Se Observa TC reconstruida de Tórax , de corte Axial, se puede Visualizar ambos Campos Pulmonares de menor densidad, se puede ver el Signo de Broncograma aéreo y el espacio Posterior de ambos campos pulmonares



- Presión Elevada en los Vasos sanguíneos.
 - Infarto Pulmonar.
- Insuficiencia cardíaca.

NEUMOTORAX.

Se Observa Radiografía de Tóraxde Proyección Posteroanterior bien tomada, se visualiza la ausencia de los Bordes Pulmonares, Patrón de Broncograma Pulmonar como de Zonas de consolidación, ambos campos pulmonares son asimétricos.



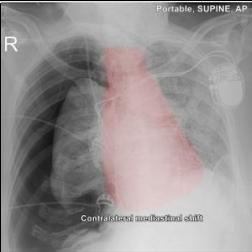
Se Observa un TC, se visualiza en el campo pulmonar izquierdo en su Lóbulo Inferior la presencia de una densidad Hipodensa de Bordes irregulares, con ausencia de la Trama vascular, presenta zonas de consolidación en ambos campos pulmonares



- ASMA.
- EPOC.
- Traumatismo. Espontáneo(Síndrome de Marfan).

NEUMOTORAX A TENSIÓN

Se Observa una Radiografía de Tórax con proyección Posteroanterior donde se visualiza aumento de la radiolucidez del campo pulmonar afectado. El pulmón puede observarse completamente colapsado si el aire en la cavidad pleural es demasiado.



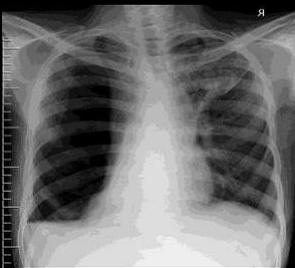
Se Observa una TC Reconstruida de Tórax donde se visualiza la existencia de un orificio en pared costal, Desplazamiento de mediastino hacia hemitórax, ausencia de marcas pulmonares y presenta el Signo del seno profundo.



- ventilación mecánica.
- Enfermedad pulmonar. Ampollas de aire rotas.

HIDRONEUMOTORAX.

Se Observa Radiografía de Tóraxde Proyección anteroposterior, se visualiza un Desplazamiento de estructuras mediastínicas, presencia de Nivel hidroaéreo



Se Observa una TC reconstruida de Tórax donde se visualiza la Presencia de áreas con densidades representativas a líquido en espacio pleural acompañado de aire.



- Traumas.
- Procedimientos médicos
- EPOC.

