



Emmanuel Hernández Domínguez

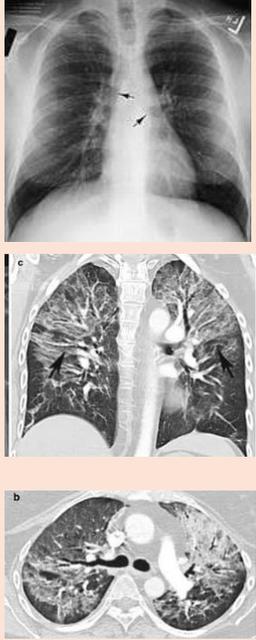
Dr. Gerardo Cancino Gordillo

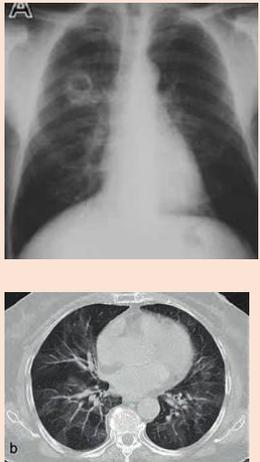
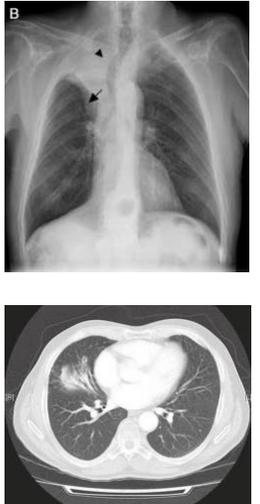
**Cuadro de lo principales signos en
imagenología de tórax**

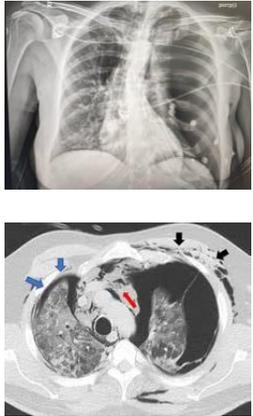
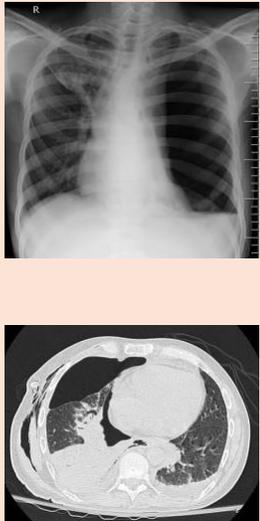
Imagenología

PASIÓN POR EDUCAR

4-B

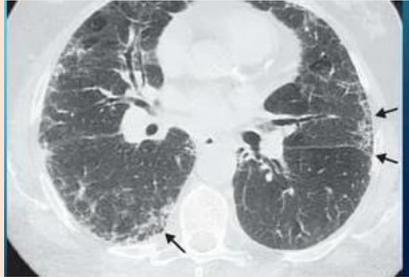
PATRON O SIGNO	HALLAZGOS EN RX	HALLAZGOS EN TC	ENF. CAUSANTE	IMAGEN
Broncograma aéreo	<ul style="list-style-type: none"> - Opacificación del parénquima pulmonar circundante al bronquio afectado. - Visualización de un bronquio como una estructura tubular de mayor densidad dentro del área opacificada - Contraste entre el bronquio lleno de aire y el tejido pulmonar circundante que puede estar consolidado o colapsado. 	<ul style="list-style-type: none"> - Relleno de un bronquio con aire visible como una estructura tubular de baja densidad rodeada de opacificación del parénquima pulmonar. - El bronquio afectado puede aparecer dilatado o estrechado, dependiendo de la causa subyacente. - Presencia de áreas de consolidación pulmonar circundantes al bronquio afectado. - Atenuación de los vasos sanguíneos dentro de la opacidad pulmonar. - Pueden observarse cambios en la morfología del árbol bronquial y en la distribución del aire dentro de los bronquio 	<ul style="list-style-type: none"> - Neumonía - Atelectasia - Edema pulmonar - Tumores pulmonares - Hemorragia pulmonar - SDRA 	
Consolidación	<ul style="list-style-type: none"> -Presencia de una o más opacidades distintas -Asociado a borramiento de los vasos pulmonares -Escasa o nula pérdida de volumen -Bordes mal definidos a excepción de zonas que están en contacto con la pleura -Presencia de bronquios -Zonas no consolidadas -Zonas redondeadas que miden 10mm o menos 	<ul style="list-style-type: none"> -Presencia de una o más opacidades distintas -Asociado a borramiento de los vasos pulmonares -Escasa o nula pérdida de volumen -Bordes mal definidos a excepción de zonas que están en contacto con la pleura -Presencia de bronquios -Zonas no consolidadas -Zonas redondeadas que miden 10mm o menos 	<ul style="list-style-type: none"> - Neumonía - Atelectasia - Edema pulmonar -Hemorragia pulmonar -Neoplasias pulmonares -Enfermedades inflamatorias -Embolia pulmonar 	

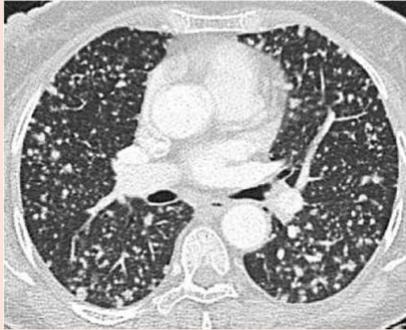
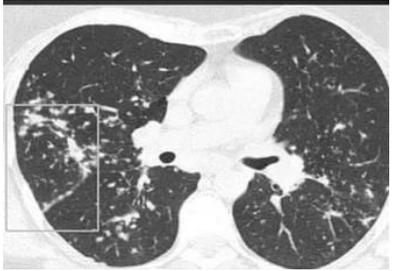
<p>Disminución de la densidad pulmonar</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Reducción de la densidad ósea -Perdida de trabeculación -Agrandamiento de espacios medulares -Cambios en la forma y estructura ósea 	<ul style="list-style-type: none"> -Hiperinsuflación pulmonar -Reducción de la densidad parenquimatosa -Pérdida de las paredes alveolares -Pérdida de las marcas vasculares -Aumento del diámetro anteroposterior del tórax -Presencia de bullas 	<ul style="list-style-type: none"> -Enfisema pulmonar -Fibrosis pulmonar -Atelectasia -Neumonectomía -Neumotórax -Tumor pulmonar 	
<p>Atelectasias</p>	<ul style="list-style-type: none"> Directos <ul style="list-style-type: none"> - Opacidad pulmonar de la región atelectasiada - Desplazamiento de cisuras Indirectos <ul style="list-style-type: none"> - Desplazamiento mediastínico ipsilateral - Elevación diafragmática - Desplazamiento del hilio - Aproximación de costillas - Hiperinsuflación compensadora de lóbulos adyacentes 	<ul style="list-style-type: none"> -Opacidad focal -Pérdida de volumen pulmonar -Desplazamiento mediastínico contralateral -Aumento de la densidad de los vasos sanguíneos. 	<ul style="list-style-type: none"> -Neumonía -Obstrucción de vías respiratorias -Neoplasias pulmonares -Traumatismos 	
<p>Neumotórax</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Detección de la línea pleural -Hiperclaridad presente en la cámara de neumotórax y la ausencia de trama intersticial en ella. -Signo del seno profundo -Desplazamiento del mediastino -Compresión del parénquima pulmonar 	<ul style="list-style-type: none"> -Presencia de aire en el espacio pleural -Colapso pulmonar -Compresión del parénquima pulmonar -Desplazamiento del mediastino -Engrosamiento pleural -Visualización de la línea pleural 	<ul style="list-style-type: none"> -Traumatismo torácico -EPOC, fibrosis quística y tuberculosis -Enfermedades congénitas -Ruptura de bullas o blebs -Enfermedades del tejido conectivo 	

<p>Neumotórax a tensión</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Línea de Hamman -Desplazamiento del mediastino -Perdida de la cisura diafragmática -Pérdida de la definición del parénquima pulmonar -Desviación del corazón y tráquea -Diafragma elevado -Aumento del espacio intercostal 	<ul style="list-style-type: none"> -Colapso pulmonar -Compresión del parénquima pulmonar -Desplazamiento del mediastino -Diafragma elevado -Atelectasia pasiva del pulmón contralateral -Engrosamiento pleural -Signos de compromiso respiratorio 	<ul style="list-style-type: none"> -Neumotórax espontáneo -Traumatismo torácico -Intervenciones médicas como ventilación mecánica -EPOC, TB, asma, etc. -Barotrauma 	
<p>Hidroneumotórax</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Nivel hidroaéreo -Opacificación parcial del hemitórax -Desplazamiento del mediastino -Elevación diafragmática -Compresión del parénquima pulmonar -Agrandamiento del espacio pleural -Cambios en la densidad del líquido -Opacificación completa del hemitórax 	<ul style="list-style-type: none"> -Separación clara entre el líquido y el aire -Opacidad en espacio pleural -Desplazamiento de estructuras del mediastino -Elevación diafragmática -Compresión del parénquima pulmonar -Cambios en la densidad del líquido -Agrandamiento del espacio pleural 	<ul style="list-style-type: none"> -Insuficiencia cardíaca congestiva -Neumonía complicada -Traumatismos torácicos -Tumores pulmonares -LES, artritis reumatoide, etc. -Cirrosis hepática -Taponamiento cardíaco 	

SIGNO O PATRON	HALLAZGO EN RX	HALLAZGO EN TC	HALLAZGO EN USG	ENF. CAUSANTE	IMAGEN
Derrame pleural	-Aumento en el espacio entre el pulmón y la pared torácica	-Acumulación de líquido pleural	-Presencia de líquido en pleura	-Neumonía	
	-Opacidad homogénea	- Desplazamiento de estructuras del mediastino	-Evaluación del engrosamiento de la pleura	-TB	
	-Aumento del espacio pleural	-Colapso pulmonar asociado	-Identificación de septaciones	Bronquitis	
	-Nivel hidroaéreo	-Engrosamiento pleural	-Movilidad del líquido	Insuficiencia cardíaca congestiva	
	-Elevación diafragmática	-Presencia de septaciones	-Evaluación de la distribución del líquido	-Cáncer de pulmón o de mama	
-Disminución de la visualización de estructuras pulmonares		-Compresión del parénquima pulmonar	-Embolia pulmonar	-LES y artritis reumatoide	
			-Enf. Del tejido conectivo	-Insuficiencia renal	

Enfermedad intersticial

PATRONES	HALLAZGOS EN LA RADIOGRAFIA	HALLAZGOS EN LA TOMOGRAFIA	ENF. CAUSANTE	IMAGEN
Septal	<ul style="list-style-type: none"> -Presencia de opacidades lineales -Engrosamiento de los septos interlobulares -Engrosamiento peribronquial -Líneas septales 	<ul style="list-style-type: none"> -Opacidades lineales -Engrosamiento de los septos interlobulares -Engrosamiento peribronqueal -Patrón septal simétrico o asimétrico 	<ul style="list-style-type: none"> -Edema pulmonar -Infecciones virales y Mycoplasma -Linfagitis carcinomatosa 	 
Reticular	<ul style="list-style-type: none"> -Presencia de densidades reticulares gruesas -Interposición de espacios quísticos irregulares de tamaño desde 5 a 10 mm -Distorsión broncovascular -Bronquiectasias por tracción -Pérdida de volumen del pulmón con elevación diafragmática 	<ul style="list-style-type: none"> -Opacidades reticulares -Engrosamiento septal -Opacidades difusas o focales -Atenuación en mosaico -Cambio en el volumen pulmonar -Afectación de las bases pulmonares 	<ul style="list-style-type: none"> -Fibrosis pulmonar idiopática -Colagenosis -Sarcoidosis 	 

<p>Nodular</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Múltiples nódulos -Distribución periférica de los nódulos -Engrosamiento pleural -Consolidaciones -Nódulos calcificados -Distribución central de bronquioloectasia 	<ul style="list-style-type: none"> -Múltiples nódulos -Distribución periférica de los nódulos -Engrosamiento pleural -Consolidaciones -Nódulos calcificados 	<ul style="list-style-type: none"> -Tuberculosis -Diseminación hematogénea tumoral 	 
<p>Reticulonodular</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Mezcla de depósitos nodulares -Engrosamiento difuso a lo largo del intersticio -Patrón de panal de abeja -Consolidaciones -Calcificaciones -Engrosamiento pleural 	<ul style="list-style-type: none"> -Opacidades reticulares -Distribución periférica, central o mixta de nódulos y opacidades reticulares -Múltiples nódulos -Atenuación en mosaico -Patrón en panal de abeja 	<ul style="list-style-type: none"> -Sarcoidosis -Alveolitis alérgica extrínseca 	 

Vidrio esmerilado

- Presencia de opacidad pulmonar difusa y bilateral
- Preservación de la arquitectura pulmonar
- Presencia de líneas septales
- Puede estar asociado con otros patrones radiológicos, como consolidaciones, nódulos pulmonares o engrosamiento pleural.

-Áreas de atenuación pulmonar que muestran un aumento difuso en la densidad, pero sin opacificación completa del parénquima pulmonar, pueden tener una apariencia similar al vidrio esmerilado, con una textura granular y difusa.

- Enfermedades pulmonares intersticiales
- Neumonías atípicas
- Hemorragia alveolar
- Edema pulmonar no cardiogénico

