



**Nombre del alumno: Karen
Guadalupe Alvarez de la Cruz.**

**Nombre del profesor: Dr. Gerardo
Cancino Gordillo.**

**Nombre del trabajo: Signos y
patrones radiográficos en
imagenología de tórax.**

PASIÓN POR EDUCAR

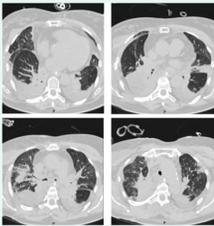
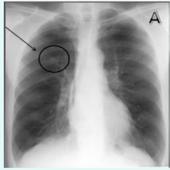
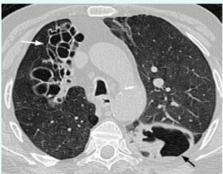
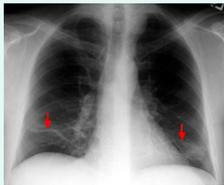
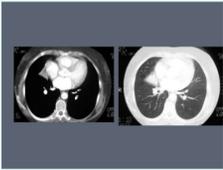
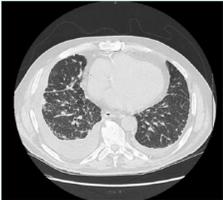
Materia: Imagenología.

Grado: 4

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril del 2024.

SINDROMES PLEURO-PULMONARES

	Hallazgos en radiografía	Hallazgos en tomografía	Hallazgos en ultrasonido	Enfermedades causantes
Broncograma aereo	<p>Bronquios ramificados de baja atenuacion (lucidos)</p> <p>Alveolos consolidados de alta atenuacion (opacos)</p> 	<p>Llenado alveolar con liquido o células contrasta con el gas en las vías respiratorias</p> 		<p>Consolidacion pulmonar</p> <p>Edema pulmonar</p> <p>Atelectasia no obstructiva</p> <p>Infarto pulmonar</p> <p>Hemorragia pulmonar</p> <p>Enfermedad pulmonar intersticial grave</p>
Consolidacion	<p>Opacificacion del espacio aereo</p> <p>Broncogramas aereos</p> <p>-Consolidación del lóbulo superior derecho puede oscurecer la franja paratraqueal derecha puede delinear la fisura horizontal a continuación</p> <p>-Consolidación del lóbulo medio derecho puede oscurecer el borde derecho del corazón puede delinear la fisura horizontal de arriba</p> <p>-Consolidación del lóbulo inferior derecho puede oscurecer el hemidiafragma derecho</p> <p>-Consolidación del lóbulo superior izquierdo puede oscurecer el borde izquierdo del corazón puede oscurecer la franja paratraqueal izquierda</p> <p>-Consolidación del lóbulo inferior izquierdo puede oscurecer el hemidiafragma izquierdo puede oscurecer la aorta descendente</p> 	<p>Abcesos o necrosis</p> 		<p>Adenocarcinoma</p> <p>Linfoma</p> <p>Neoplasia endobronquial</p> <p>Estenosis bronquial</p> <p>Cuerpo extraño</p> <p>Hemorragia pulmonar</p>
Enfermedad intersticial	<p>Infiltrado intersticial. Lineas finas y difusas que pueden aparecer en una distribucion reticular</p> <p>Patrones reticulares. Lineas que forman un patron similar a una red</p> <p>Opacidades en "vidrio esmerilado". Aumento difuso de la densidad pulmonar con conservacion de estructura broncovascular</p> <p>Patrones en panal de abeja</p> 	<p>Panalizacion</p> <p>Bronquiectasias por traccion</p> <p>Atelectasia redonda</p> <p>Nodulos centrolobulillares</p> <p>Opacidades reticulares</p> <p>Opacidad de vidrio despulido</p> 		<p>Neumonia intersticial</p> <p>Linfoma</p> <p>Metastasis</p> <p>Carcinoma</p> <p>Linfangitis</p> <p>Lupus</p> <p>Artritis reumatoide</p> <p>VIH</p>
Disminucion de la densidad pulmonar	<p>Exsases de estructuras vasculares que atraviezan el parenquima</p> <p>Decenso, aplanamiento o inversion del diafragma</p> <p>Hiperclaridad parenquimatosa no homogenea y de limites mal definidos</p> <p>Horizontalizacion de las costillas o de un torax con morfologia "en quilla"</p> 	<p>Enfisema</p> <p>Bronquiectasias</p> <p>Bullas</p> <p>Neumotorax</p> 		<p>Abceso pulmonar</p> <p>Neumonia necrozante</p> <p>Tuberculosis</p> <p>Neumatocele</p> <p>Quiste hidatidico</p> <p>Bronquiectasias quisticas</p>
Atelectasias	<p>Dezplazamiento de fisuras interlobulares</p> <p>Apiamiento de los vasos pulmonares</p> <p>Broncogramas aereos apiñados</p> <p>Opacificacion pulmonar</p> <p>Granuloma desplazable</p> <p>Elevacion del diafragma</p> <p>Propincuidad de las costillas</p> 	<p>Disminucion del volumen pulmonar</p> <p>Desplazamiento de estrcturas</p> <p>Opacidad homogenea</p> <p>Signo de cuña o triangular</p> <p>Signo de cierra</p> <p>Broncograma aereo</p> 		<p>Neumonia necrotizante</p> <p>Enfermedad granulomatosa</p> <p>Anomalia diafragmatica</p> <p>Apiracion de cuerpos extraños</p> <p>Neumotorax</p> <p>Obstruccion de la mucosidad</p> <p>Derrame pleural</p>
Derrame pleural	<p>Opacidad/borramiento en el angulo costofrenico</p> <p>Menisco o linea de Damoiseau</p> <p>Borramiento de la silueta diafragmatica o cardiaca</p> <p>Dezplazamiento de estructuras mediastinicas</p> <p>Atelectasia</p> 	<p>Coleccion de liquido en el espacio pleural</p> <p>Efecto de compresion en estructuras pulmonares</p> <p>Signo de tabicamiento o locucion</p> <p>Engrosamiento pleural</p> 	<p>Liquido loculado</p> <p>Linea pleural desplazada</p> <p>Signo de pulmon flotante</p> <p>Signo de pulmon comprimido</p> <p>Dezplazamiento del diafragma</p> <p>Presencia de liquido anecoico</p> 	<p>Insuficiencia cardiaca</p> <p>Sindrome de la uña amarilla</p> <p>Cirrosis</p> <p>Sindrome nefrotico</p> <p>Carcinoma bronquial</p> <p>Neumonia</p> <p>Tuberculosis</p> <p>Linfoma</p>
Neumotorax	<p>Borde pleural visceral visible como una linea blanca borrosa muy delgada</p> <p>Espacio periferico radiolucido</p> <p>Pilmon colapsado</p> 	<p>Aire libre en espacio pleural</p> <p>Colapso del pulmon</p> <p>Desplazamiento del mediastino</p> <p>Signo de borde visceral</p> 		<p>Sindrome de marfan</p> <p>Homocistinuria</p> <p>Asma</p> <p>Trauma</p> <p>Perforacion endoscopica del esofago</p>
Neumotorax a tension	<p>Aumento de los espacios intercostales ipsilaterales</p> <p>Desplazamiento contralateral del mediastino</p> <p>Depresion del hemidiafragma</p> 	<p>Gran cantidad de aire en el espacio pleural</p> <p>Colapso pulmonar significativa</p> <p>Desplazamiento del mediastino</p> 		<p>Traumatismos toracicos y penetrantes</p> <p>Biopsias</p> <p>Asma o EPOC</p>
Hidroneumotorax	<p>Nivel hidroaereo</p> <p>Ausencia de estructuras pulmonares en el espacio pleural</p> <p>Colapso pulmonar</p> <p>Costillas separadas</p> 	<p>Signo de borde visceral</p> <p>Area de baja densidad por aire</p> 		<p>Toracocentesis</p> <p>Traumatismo</p> <p>Fistulas</p>