



Luis Fernando Ruiz Perez

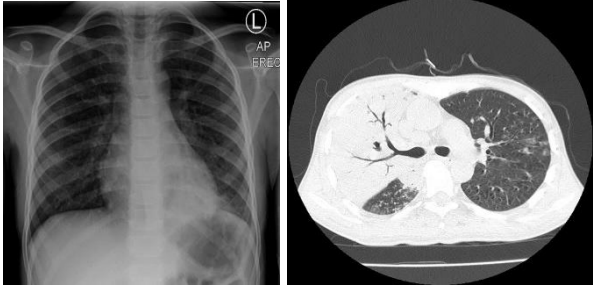

**Nombre del profesor: Dr. Gerardo
Cancino Gordillo**

**Nombre del trabajo: Cuadro de los
principales signos en imagenología
de tórax.**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Imagenología

Grado: 4-C

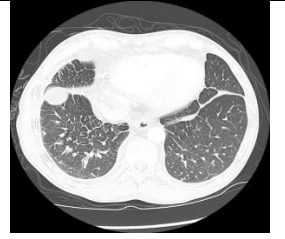
SIGNOS	CAUSAS	HALLAZGO DE RX	HALLAZGO DE TC	IMAGENES
Broncograma aérea	<p>Son bronquios llenos de gas rodeados por alvéolos llenos de líquido, pus u otro material.</p>	<p>Un bronquio lleno de gas no atenúa los rayos X a su paso por el tórax.</p> <p>Aparecen negros (o al menos muy oscuros) en la radiografía.</p>	<p>El relleno alveolar con líquido o las células contrasta con el gas en las vías respiratorias, lo que resulta en un broncograma de aire.</p>	
Consolidación	<p>La consolidación se refiere a que los espacios aéreos alveolares se llenan de líquido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neumonía • Obstrucción bronquial • Hemorragia pulmonar 	<p>Una opacificación del espacio aéreo ocurre en los vasos pulmonares y presenta el aumento de la opacidad pulmonar.</p> <p>Suficiente para oscurecer las paredes bronquiales y los vasos sanguíneo.</p>	<p>Confirma la consolidación del lóbulo inferior izquierdo. Están presentes broncogramas de aire.</p>	

Septal

- Edema pulmonar
- Neoplasia
- Neumonía
- Linfoma

Son las líneas de Kerley A que son largas de 2-6 cm y tiene 1mm de grosor y se orienta hacia la hila.
Líneas delgadas de 1-2 cm en la periferia del pulmón.

- Babaje de miel
- Opacidades reticulares
- Pérdida de volumen de lobar.



Reticular

Aumento de tamaño de la línea que se va engrosando axial o periférico.


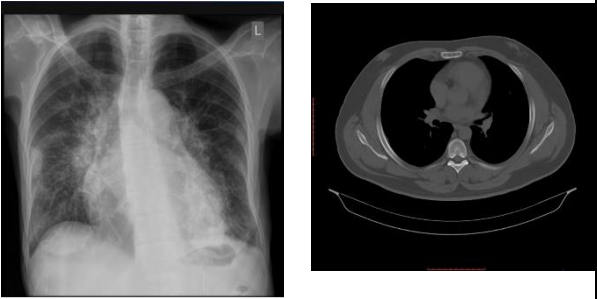
- Edema pulmonar
- Infección
- Neoplasia
- Neumonía

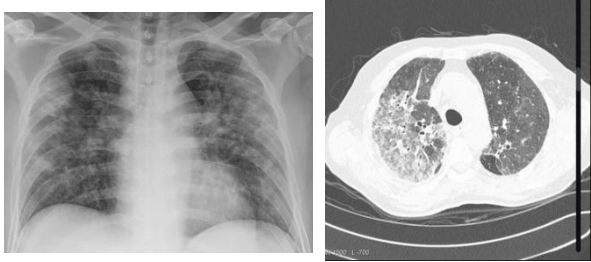
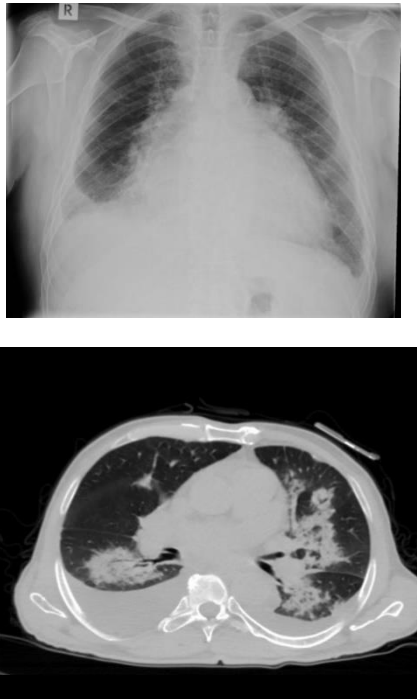
Opacificación pulmonar causado por una disminución en la relación gas/pulsión de tejidos blandos debido a un proceso patológico centrado en el intersticio pulmonar o alrededor de él. Esto incluye engrosarse cualquiera de los compartimentos intersticiales por sangre, agua, tumor, células, enfermedad fibrosa

Presenta:

- Opacidad reticular
- Pérdida de volumen de lobar.



<p>Nodular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edema pulmonar • Hemorragia pulmonar • Neumonía • bronquiolitis 	<p>Pequeñas opacidades rodeando dentro del intersticio pulmonar, su tamaño miliares de 2 mm</p>	<p>Se puede observar opacidad alveolar, lesiones, disminución del volumen parenquimal pulmonar.</p>	
<p>Retículo nodular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edema pulmonar • Infecciones • Neoplasia • Hemorragia pulmonar • Reacciones a medicamento 	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de opacidades nodulares en zonas bilateral. 	<p>Característica son múltiples vasos subpleurales ligeramente dilatados que no se estrechan normalmente</p>	

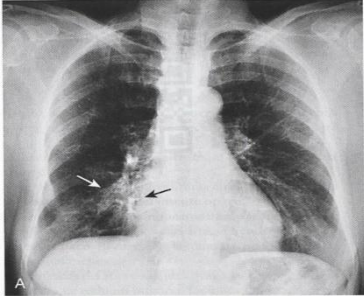
<p>Vidrio esmerilado</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Neumonía • Infección • Edema pulmonar • Inflamación 	<p>a referirse a una región de radiopacidad pulmonar nebulosa, a menudo bastante difusa, en la que los bordes de los vasos pulmonares</p>	<p>Es el aumento de un área de aumento de la atenuación en el pulmón en el pulmón,</p>	
<p>Disminución de la densidad pulmonar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia cardiaca • Edema pulmonar • Lesiones pulmonares 	<p>Se genera una desviación venosa pulmonar, se genera opacificación del espacio aéreo.</p>	<p>Engrosamiento del haz broncovascular, opoficación de vidrio</p>	

Atelactasis

- Tumor pulmonar
- Aorta dilatada

se suele ver en los rayos X de tórax como sombras lineales de pequeño volumen, generalmente periféricamente o en las bases pulmonares. Aparece de color negro

El pulmón dependiente puede verse afectado por colapso subsegmental sólo por acostarse (particularmente si el paciente ha sido supino durante mucho tiempo, o está bajo anestesia general).



Neumotórax

- Asma
- Epoc
- Trauma

En una región de es oscura alrededor del borde del pulmón. Esto es difícil de ver porque el pulmón en sí también es negro.

son llantas de gas (negro) alrededor de los bordes del pulmón que pueden rastrear las fisuras.



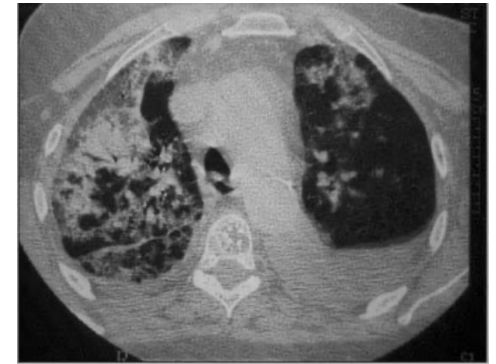
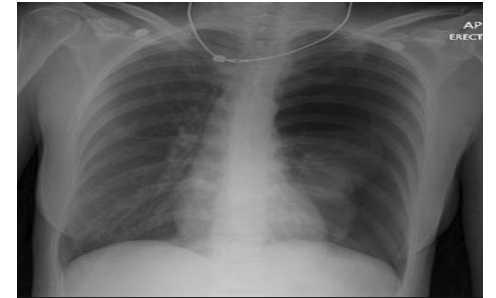
Neumotórax a tensión

ocurren cuando el aire intrapleurales se acumula progresivamente con un compromiso hemodinámico

Se ve una región oscura alrededor del borde pulmonar. Hay una hiperexpansión.

Espacios intercostales aumentados.

Muestra un parénquima pulmonar derecho una extensa afectación de la distribución central, una afectación de menor intensidad en parénquima pulmonar izquierdo.
Derrame pleural bilateral

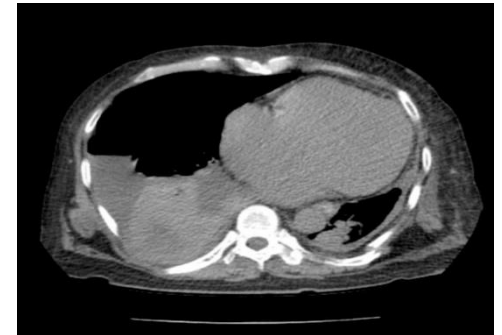



Hidroneumotorax

- Traumatismo torácico
- Fístula broncopleurales
- Fístula esofagopleural

Es la presencia de gas y líquido en el espacio pleural. La cual aparece en la línea pleural aparece aumentada la opacidad lateral.

Se muestra un colapso del pulmón derecho y se genera un derrame.



SIGNOS	CAUSAS	HALLAZGO RX	HALLAZGO TC	ULTRASONIDO	IMAGENES
<ul style="list-style-type: none"> • Derrame pleural 	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia cardiaca • Reacciones de hipersensibilidad • Tumores 	<p>Es un líquido se acumula en el espacio pleural no se logra ver en una radiografía frontal debido a la cantidad de liquido es menos de 250 ml.</p> <p>El liquido se parece relativamente denso en comparación del aire del pulmón</p>	<p>celente para detectar pequeñas cantidades de líquido y también es capaz a menudo de identificar las causas intratorácicas. Como neoplasia, abscesos.</p>	<p>permite la detección de pequeñas cantidades de líquido locular pleural, con identificación positiva de cantidades tan pequeñas como 3-5 ml, que no pueden ser identificadas por radiografías.</p> <p>puede observarse con sombra acústica posterior que se extiende más allá del diafragma</p>	

BIBLIOGRAFIA

Radiología Médica, S. S. E. (2010). Radiología esencial. Ed. Médica Panamericana.