

Nombre del alumno: Miguel Angel Calvo Vazquez

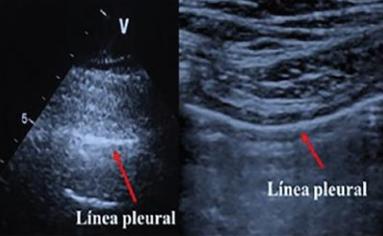
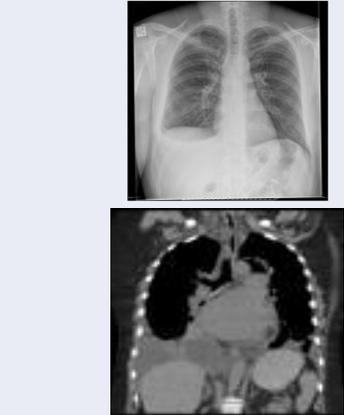
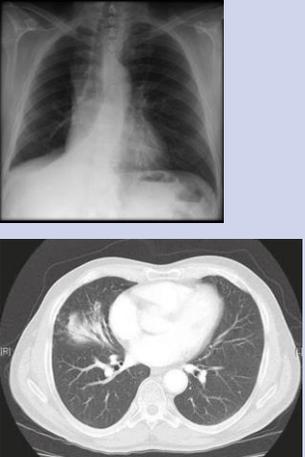
Nombre del docente: Dr. Gerardo Cancino Gordillo

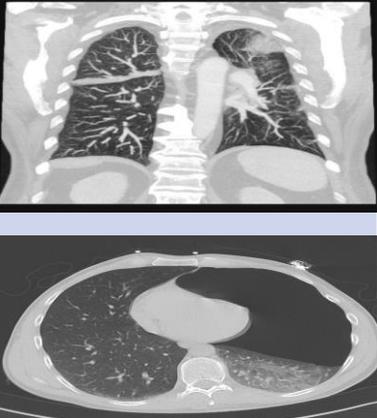
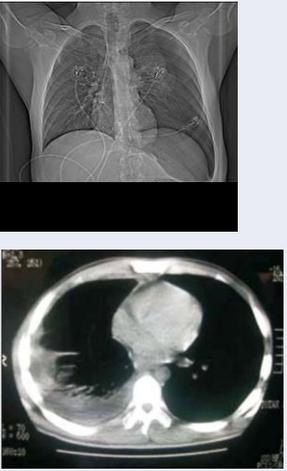
**Nombre del trabajo: Cuadro los Principales
Signos y Patrones Radiográficos en
Imagenología De Tórax**

Materia: Imagenología

Grado: 4°

Grupo: "C"

Signo	Causas	Hallazgos RX	Hallazgo Tc	Ultrasonido	Imagen
Broncograma Aéreo		Se logra ver en el pulmón derecho una masa de aire en bronquios	Consolidación pulmonar en lóbulo superior, medio e inferior derecho y lóbulo inferior izquierdo con airbroncogramas.		
Derrame pleural	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismo • Embolismo pulmonar • Insuficiencia cardíaca congestiva • Neumonía tuberculosis 	Se observa un derrame pleural derecho. Por lo demás, los pulmones y los espacios pleurales	Se muestra un leve derrame pleural bilateral	<p>Se observa la línea de un derrame pleural</p> 	
Atelectasias	<ul style="list-style-type: none"> • Bloqueo de las vías respiratorias • Bronquiectasia • Tumor pulmonar 	En la radiografía se muestra un colapso completo del lóbulo inferior derecho. Se ve un desplazamiento del mediastino y la tráquea hacia la derecha	Se observa una masa de partes blandas parcialmente calcificada, localizada en la luz bronquial del bronquio segmentario lateral		

Signo	Causas	Hallazgos RX	Hallazgo Tc	Imagen
Neumotórax	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismo torácico • Ruptura espontánea de una ampolla pulmonar • Asma • EPOC) 	El neumotórax se encuentra de lado izquierdo se observó engrosamiento de la pared bronquial y se logra observar un estrechamiento del bronquio del lóbulo superior izquierdo.	Se observa el neumotórax de lado izquierdo. Vemos que el corazón se desplaza hacia la derecha	
Neumotórax a tensión	Ocurre cuando el aire se acumula en el espacio pleural y no puede escapar	Se observa un gran neumotórax a tensión izquierdo claro en la imagen del explorador. Se ve como el corazón se desplaza hacia la derecha debido a neumotórax a tensión.	Se mostró áreas de consolidación parenquimal en el lóbulo superior derecho y derrame pleural del mismo lado .	
Hidroneumotórax	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismo torácico • Insuficiencia cardíaca congestiva • EPOC • Fibrosis pulmonar 	Esta radiografía de tórax muestra un neumotórax derecho grande en el borde del pulmón colapsado. Además, hay un gran derrame pleural, lo que lo convierte en un hidroneumotórax.	Se alcanza a ver un derrame pleural con engrosamiento en superficie pleural con niveles hidroaéreos que ocupa el hemitórax izquierdo junto con condensación en lóbulo inferior y superior.	