



**Fernando  
Hernández**

**Ailton**

**Maldonado**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo**

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

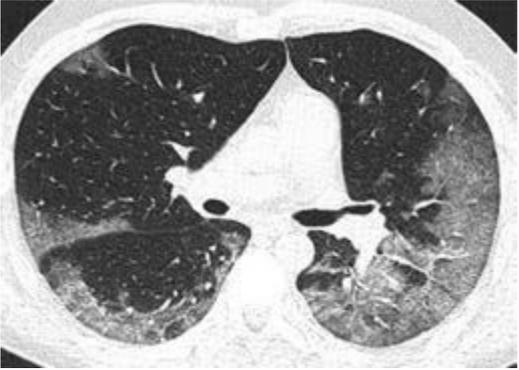
PASIÓN POR EDUCAR

**Imagenología**

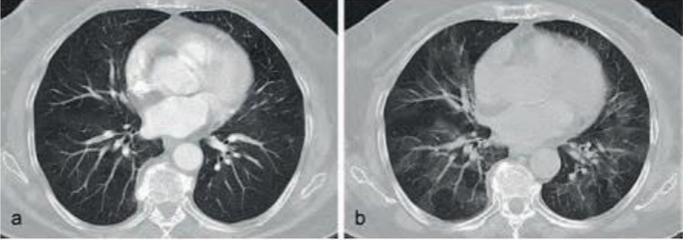
**4° "C"**

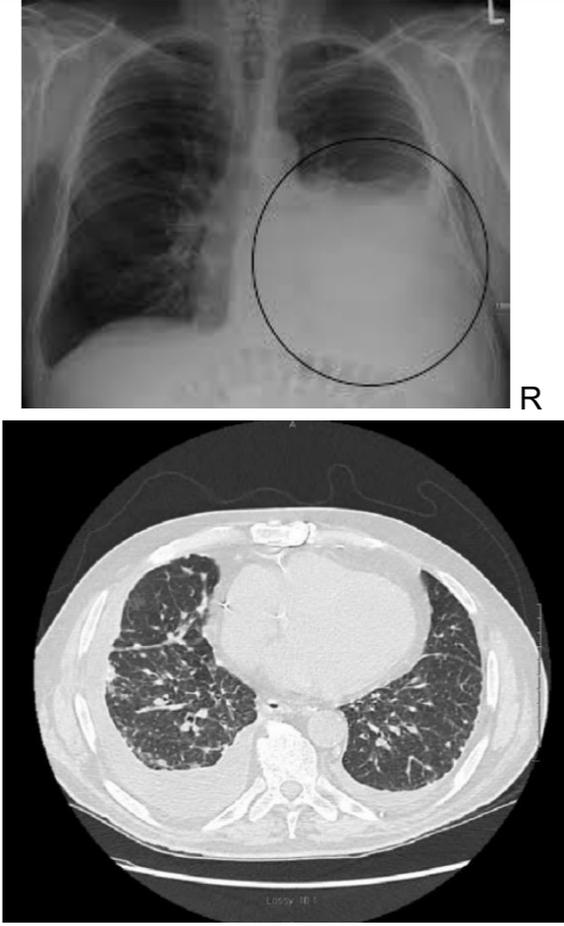
Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de abril de 2024

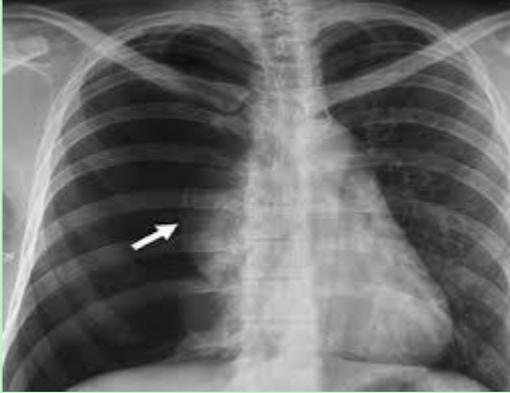
Signo o Patología	Causas	Hallazgos radiológicos (R) / ultrasonido (U)	Hallazgos tomográficos (T)	Imágenes (Radiografía/ Tomografía/ Ultrasonido)
<b>Broncograma aérea</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consolidación pulmonar</li> <li>- Edema pulmonar</li> <li>-Atelectasia no obstructiva</li> <li>- Enfermedad pulmonar Intersticial grave</li> <li>-Adenocarcinoma</li> <li>- Linfoma pulmonar</li> <li>- Infarto pulmonar</li> <li>- Hemorragia pulmonar</li> <li>- Caducidad normal</li> </ul>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Nitidez del aire dentro de las vías aéreas de conducción, rodeado de un espacio ocupado por líquido</li> <li>-Bronquios ramificados lucidos</li> <li>-Condensación alveolar opaca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Vías aéreas visibles en zonas de consolidación</li> <li>- Diferenciación entre lesiones sólidas o de líquido</li> </ul>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;">  <p style="margin-left: 100px;">R</p>    <p style="margin-left: 10px;">T</p> </div>

<p><b>Consolidación</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Neumonías</li> <li>-Infarto de pulmón</li> <li>-Carcinomas</li> <li>-Fibrosis pulmonar avanzada</li> <li>-Masas, quistes, abscesos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-La expansión del tórax en la parte afectada se encuentra reducida al momento de la inspiración.</li> <li>-Consolidación lobar</li> <li>-Colapso pulmonar lobar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Signo de broncograma aéreo</li> <li>-Áreas de mayor densidad</li> <li>-Borramiento de vasos sanguíneos bronquios</li> </ul>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;">  <p style="margin-left: 10px;">R</p>  <p style="margin-left: 10px;">T</p> </div>
-----------------------------	---	---	---	---

<p><b>Enfermedad intersticial</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Neumonías intersticiales idiopáticas</li> <li>-Síndromes de hemorragia alveolar</li> <li>-Síndromes aspirativos</li> <li>-Proteinosis alveolar pulmonar</li> <li>-Sarcoidosis</li> <li>-Enfermedades relacionadas con procesos malignos pulmonares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Panel de abeja</li> <li>-Llenado alveolar tipo nodular o mixto</li> <li>-Aumento de la trama reticular</li> <li>-Opacidades nodulares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Engrosamiento septal</li> <li>-Opacidades reticulares</li> <li>-Panalización</li> <li>-Bronquioectasias</li> </ul>	
<p><b>Disminución de la densidad pulmonar</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Destrucción del parénquima pulmonar</li> <li>-Enfermedad pulmonar quística</li> <li>-Disminución del flujo sanguíneo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Parénquima pulmonar hiperinsuflado</li> <li>-Aplanamiento diafragmático</li> <li>-Hiperclaridad</li> <li>-Bordes irregulares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Bronquioectasias</li> <li>-Bullas</li> <li>-Enfisema</li> </ul>	

				 <p style="text-align: right;">T</p>
<p style="text-align: center;"><b>Atelectasias</b></p>	<p>Lesiones obstructivas de la vía aérea principal (central):</p> <p>Tumorales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Carcinoma broncogénico</li> <li>-Metástasis</li> <li>-Linfoma</li> </ul> <p>Inflamatorias</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Tuberculosis</li> <li>-Sarcoidosis</li> </ul>	<p>Directos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Opacidad pulmonar de la región atelectasiada</li> <li>-Desplazamiento de cisuras.</li> </ul> <p>Indirectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Desplazamiento mediastínico ipsilateral</li> <li>-Elevación diafragmática</li> <li>-Desplazamiento del hilio</li> <li>-Aproximación de costillas</li> <li>-Hiperinsuflación compensadora de lóbulos adyacentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Incurvación de los vasos y bronquios</li> <li>-Angulo agudo con la pleura</li> <li>-Desplazamiento del bronquio fuente derecho</li> <li>-Engrosamiento pleural</li> </ul>	 <p style="text-align: right;">T</p>  <p style="text-align: right;">R</p>

<p><b>Derrame pleural</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Insuficiencia cardiaca congestiva</li> <li>-Pericarditis</li> <li>-Hipertensión venosa</li> <li>-Linfoma</li> <li>-Neoplasias</li> <li>-Traumatismo torácico o abdominal</li> </ul>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Borramiento de senos costofrénicos</li> <li>-Signo del menisco</li> <li>-Desplazamiento del corazón, tráquea, mediastino</li> <li>-Aumento de espacios intercostales</li> </ul> <p>U:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presencia de líquido anecoico</li> <li>-Líquido loculado</li> <li>- Línea pleural desplazada</li> <li>- Signo de pulmón flotante</li> <li>- Signo de pulmón comprimido</li> <li>- Desplazamiento del diafragma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Signo de tabicamiento o loculación.</li> <li>-Colección de líquido en el espacio pleural</li> <li>-Engrosamiento pleural</li> </ul>	 <p>The top image is a frontal chest X-ray showing a large, homogeneous opacity in the right hemithorax, consistent with a pleural effusion. A black circle highlights this area. The bottom image is an axial CT scan of the chest at the level of the heart, showing a large, dark, anechoic fluid collection in the right pleural space, displacing the lung and mediastinal structures.</p>
-------------------------------	---	--	---	---

					U
<p><b>Neumotórax</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-EPOC</li> <li>-Bronquioectasias</li> <li>-Neumonias</li> <li>-Fibrosis pulmonar</li> <li>-Sarcoidosis</li> <li>-Artritis reumatoide</li> <li>-Endometriosis torácica</li> </ul>	<p>-Imagen radiolúcida desprovista de vasos sanguíneos y localizada. Principalmente en zona apical</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Retracción del pulmón</li> <li>-Descenso o inversión del diafragma en el lado afectado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Imagen hipodensa totalmente desprovista de vasos sanguíneos</li> <li>-Retracción pulmonar hacia el hilio</li> </ul>		R



T

**Neumotórax a tensión**

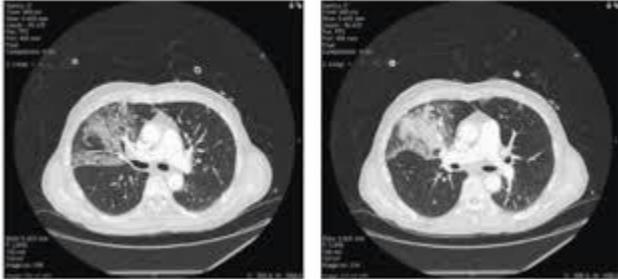
-Ventilación mecánica  
 -Neumotórax simple con lesión pulmonar que no logra sellar un traumatismo torácico penetrante o cerrado o canulación venosa central fallida.

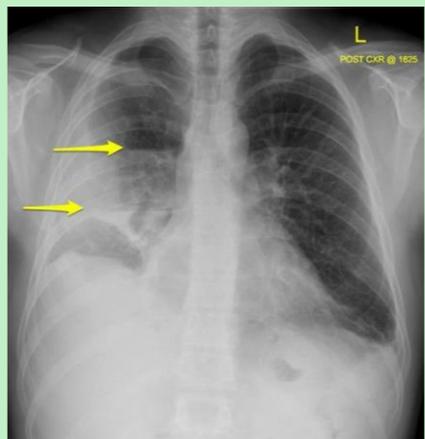
-Colapso completo del pulmón  
 -Depresión del diafragma  
 -Desplazamiento del mediastino y la tráquea hacia el tórax contra lateral

-Gran cantidad de aire en el espacio pleural  
 - Colapso pulmonar  
 - Desplazamiento del mediastino



R

				 <p>T</p>
<p><b>Hidroneumotórax</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fistula broncopleural</li> <li>-Formación bacteriana</li> <li>-Ruptura de parénquima pulmonar periférica</li> <li>-Traumatismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ausencia de estructuras pulmonares en el espacio pleural</li> <li>- Desplazamiento del mediastino o diafragma</li> <li>- Colapso pulmonar</li> <li>- Costillas separadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desplazamiento de estructuras</li> <li>- Signo de borde visceral (línea clara)</li> <li>- Colapso pulmonar</li> <li>- Área de baja densidad por aire (Áreas de baja densidad cerca del espacio pleural)</li> </ul>	 <p>T</p>



R