



Brian Torres Villalobos

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Actividad


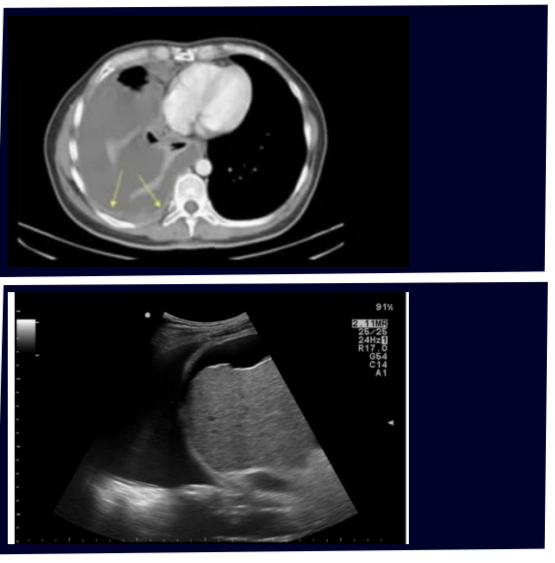
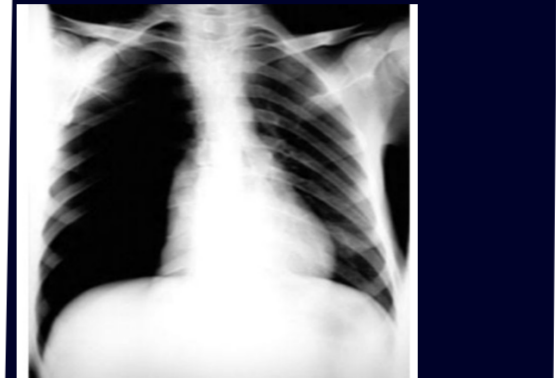


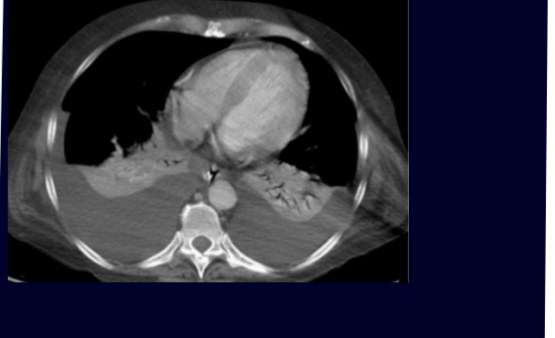

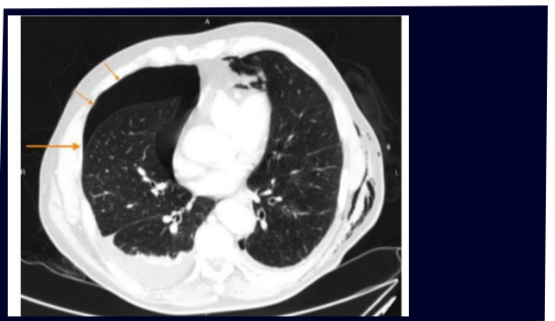
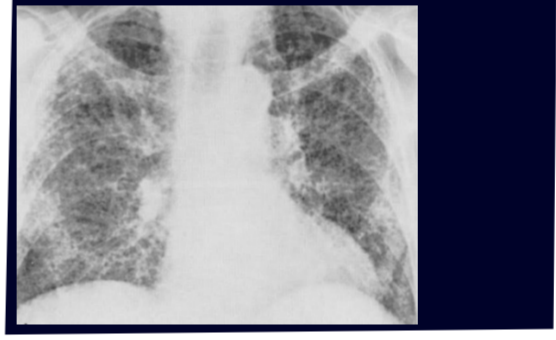

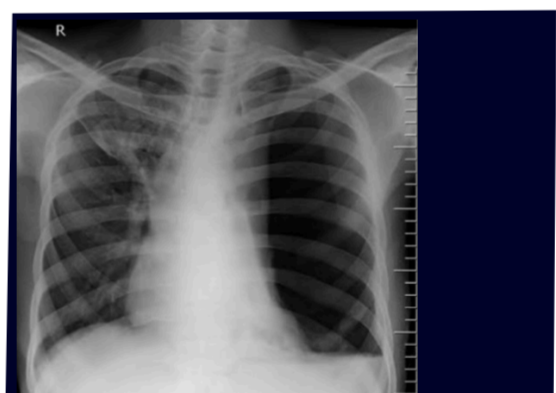
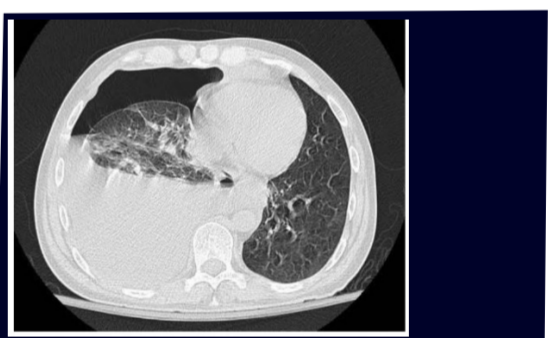

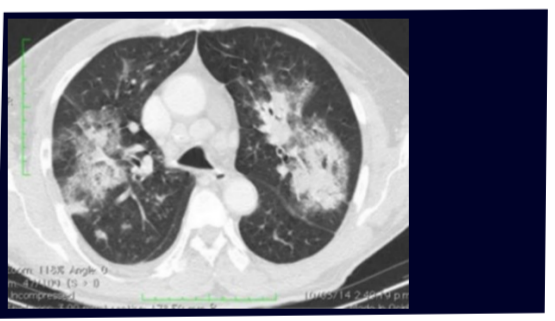

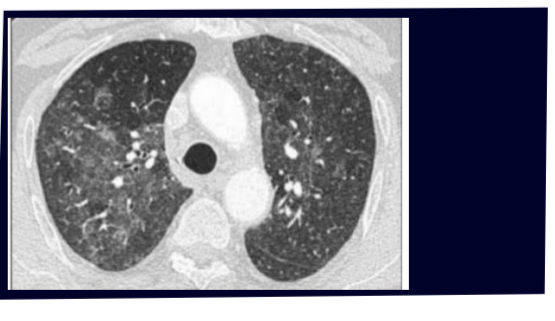
Imagenología

4° "C"



Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de Abril de 2024

CUADRO DE LOS PRINCIPALES SIGNOS EN IMAGENOLOGIA DE TORAX

	Hallazgos radiograficos	Hallazgos en Tomografía / Ultrasonido	Enfermedades causantes	Imagen (RADIOGRAFÍA)	Imagen (TOMOGRAFÍA / ULTRASONIDO)
Derrame pleural	<ul style="list-style-type: none"> Borramiento de la silueta diafragmática o cardíaca Desplazamiento de estructuras mediastínicas Atelectasia 	<p>TOMOGRAFÍA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Signo de tabicamiento o loculación. Líquido se divide en compartimentos separados por tabiques fibrosos Engrosamiento pleural <p>ULTRASONIDO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Presencia de líquido anecoico (oscura) Líquido loculado (Derrame confinado en segmentos o tabiques) Línea pleural desplazada Signo de pulmón flotante Signo de pulmón comprimido Desplazamiento del diafragma 	<ul style="list-style-type: none"> mesotelioma artritis reumatoide lupus eritematoso sistémico (LES) linfoma 		
NEUMOTORAX	<ul style="list-style-type: none"> Borde pleural visceral visible como una línea blanca borrosa muy delgada Espacio periférico radiolúcido Pulmón colapsado 	<ul style="list-style-type: none"> Colapso del pulmón Desplazamiento del mediastino Desplazamiento del diafragma Signo de borde visceral (En el borde del pulmón aparece una línea visible periférica) 	<ul style="list-style-type: none"> Asma Histiocitosis de c. de Langerhans Trauma Perforación endoscópica del esófago 		
Atelactasia	<ul style="list-style-type: none"> Opacificación pulmonar Granuloma desplazable Hiperexpansión compensatoria del pulmón circundante o contralateral Desplazamiento del corazón, mediastino, tráquea, hilio Elevación del diafragma Propinquidad de las costillas. 	<ul style="list-style-type: none"> Disminución del volumen pulmonar Desplazamiento de estructuras Opacidad homogénea (aumento de densidad homogénea) Broncograma aéreo Signo de cuña o triangular Signo de sierra (contorno pleural irregular) 	<ul style="list-style-type: none"> Aspiración de cuerpos extraños Derrame pleural Neumotórax Enfermedad granulomatosa Neumonía necrotizante Anomalía diafragmática 		
NEUMOTORAX A TENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Mismas características que un neumotórax simple Aumento de los espacios intercostales ipsilaterales Desplazamiento contralateral del mediastino Depresión del hemidiafragma 	<ul style="list-style-type: none"> Gran cantidad de aire en el espacio pleural Colapso pulmonar significativo Desplazamiento del mediastino 	<ul style="list-style-type: none"> Traumatismos torácicos y penetrantes Biopsias Asma o EPOC 		
Enfermedad intersticial	<ul style="list-style-type: none"> Infiltrado intersticial. Líneas finas y difusa que pueden aparecer en una distribución reticular Patrones reticulares. Líneas finas que forman un patrón similar a una red Opacidades en "vidrio esmerilado". Aumento difuso de la densidad pulmonar con conservación de estructura broncovascular Patrones en panal de abeja. 	<ul style="list-style-type: none"> Engrosamiento septal Opacidad de vidrio despulido (Áreas de mayor atenuación que no ocultan por completo las estructuras pulmonares subyacentes) Opacidades reticulares (Líneas finas entrecruzadas) Panalización (Espacios quísticos o de "panal de abejas") 	<ul style="list-style-type: none"> Neoplasia Primaria. Carcinomatosis y linfangitis Vasculitis Enf. Autoinmunes Lupus, artritis reumatoide, esclerosis sistémica progresiva, espondilitis anquilosante Desregulación inmunitaria <p>Fibrosis pulmonar idiopática</p> <ul style="list-style-type: none"> Neumonía intersticial inespecífica Neumonía intersticial organizada 		
HIDRONEUMOTORAX	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de hidroaéreo Ausencia de estructuras pulmonares en el espacio pleural Desplazamiento del mediastino o diafragma Colapso pulmonar Costillas separadas Aplanamiento en la base de los pulmones 	<ul style="list-style-type: none"> Nivel hidroaéreo Desplazamiento de estructuras Signo de borde visceral (línea clara) Colapso pulmonar 	<ul style="list-style-type: none"> Toracocentesis Traumatismo torácico Fistula broncopleuraleal Fistula esofagopleural 		
Consolidacion	<ul style="list-style-type: none"> Consolidación del lóbulo superior derecho Consolidación del lóbulo medio derecho Consolidación del lóbulo inferior derecho Consolidación del lóbulo superior izquierdo Consolidación del lóbulo inferior izquierdo Colapso pulmonar lobar Colapso del lóbulo superior derecho Colapso Del lóbulo medio derecho Colapso del lóbulo inferior derecho Colapso del lóbulo superior izquierdo Colapso del del lóbulo inferior izquierdo 	<ul style="list-style-type: none"> Aumento de la densidad del parénquima pulmonar (áreas de mayor densidad) Borramiento de vasos sanguíneos y bronquios Signo de broncograma aéreo Signo de broncograma vascular (Visibilidad de vasos sanguíneos dentro de la consolidación) Extensión lobar o segmentaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Hemorragia pulmonar Adenocarcinoma Neumonía lipoidea Neumonía por aspiración Proteinosis alveolar Neumonía Edema pulmonar 		
DISMINUCIÓN DE LA DENSIDAD PULMONAR	<ul style="list-style-type: none"> Descenso, aplanamiento o inversión del diafragma Horizontalización de las costillas o de un tórax con morfología "en quilla". Escasez de estructuras vasculares que atraviesan el parénquima 	<ul style="list-style-type: none"> Bronquiectasias (Dilataciones anormales y permanentes de los bronquios) Bullas. (Espacios aéreos grandes + 1 cm con paredes delgadas) 	<ul style="list-style-type: none"> Absceso pulmonar: puede tener nivel hidroaéreo. Neumonía necrotizante. Tuberculosis ("cavernas") principalmente apicales. Neoplasia cavitada: carcinoma bronquial, metástasis hematogénas 		
Broncograma Aereo	<ul style="list-style-type: none"> Bronquios ramificados de baja atenuación (lúcidos) Alvéolos consolidados de alta atenuación (densos) 	<ul style="list-style-type: none"> Vías aéreas visibles en zonas de consolidación (líneas o tubos oscuros que atraviesan áreas de consolidación) Diferenciación entre lesiones sólidas o de líquido 	<ul style="list-style-type: none"> Neoplasias: adenocarcinoma; linfoma pulmonar Infarto pulmonar Hemorragia pulmonar Caducidad normal 	