



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ.**



Nombre del Alumno:

Corazón de Jesús Ugarte Venegas.

Catedrático:

D. Yasuei Nakamura Hernández.

Asignatura:

Imagenología.

Evidencia/Actividad:

Descripción de radiografías de tórax.

Semestre:

Cuarto Semestre, Unidad 1, Grupo 4° "D".

Radiografía de tórax

Describe las radiografías que se muestran a continuación

Se trata de Rx de torax PA y lateral respectivamente. Px femenino

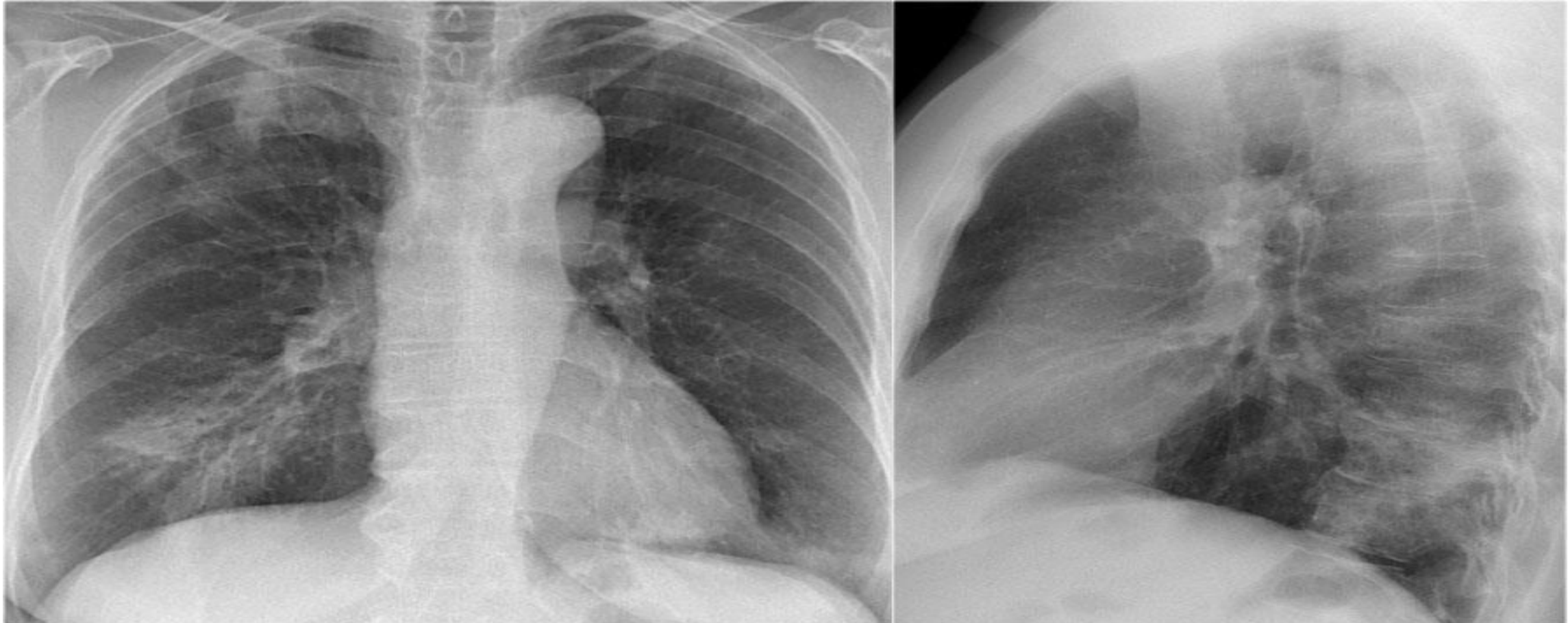
Piel y tejidos subcutáneos adyacentes a cavidad torácica sin presencia de anomalías, siluetas mamarias apreciables sin compromiso del tejido.

Se aprecia columna vertebral con buena disposición, sin curvaturas. Clavículas sin pérdida de la continuidad ósea, sin rotación. Escapulas a la periferia, se observan 8 arcos costales, con adecuada topografía sin compromiso de la continuidad ósea.

Traquea con permeabilidad de aire, céntrica, radiopaca en sus laterales, radiolúcida en luz.

Pulmones con aumento de la trama broncovascular. Parénquima pulmonar con opacidad su mayoría en región hiliar, parahiliar, con presencia de broncograma aéreo. Se observan nódulos dispersos en ambos pulmones, sin osificaciones o cavitaciones de algún tipo. Silueta cardiaca con densidad adecuada, sin presentar cardiomegalia, botón aortico preeminente.

Ángulos costodiafragmáticos y cardiofrenicos bien definidos, se logra apreciar burbuja gástrica.



Se trata de Rx de torax AP

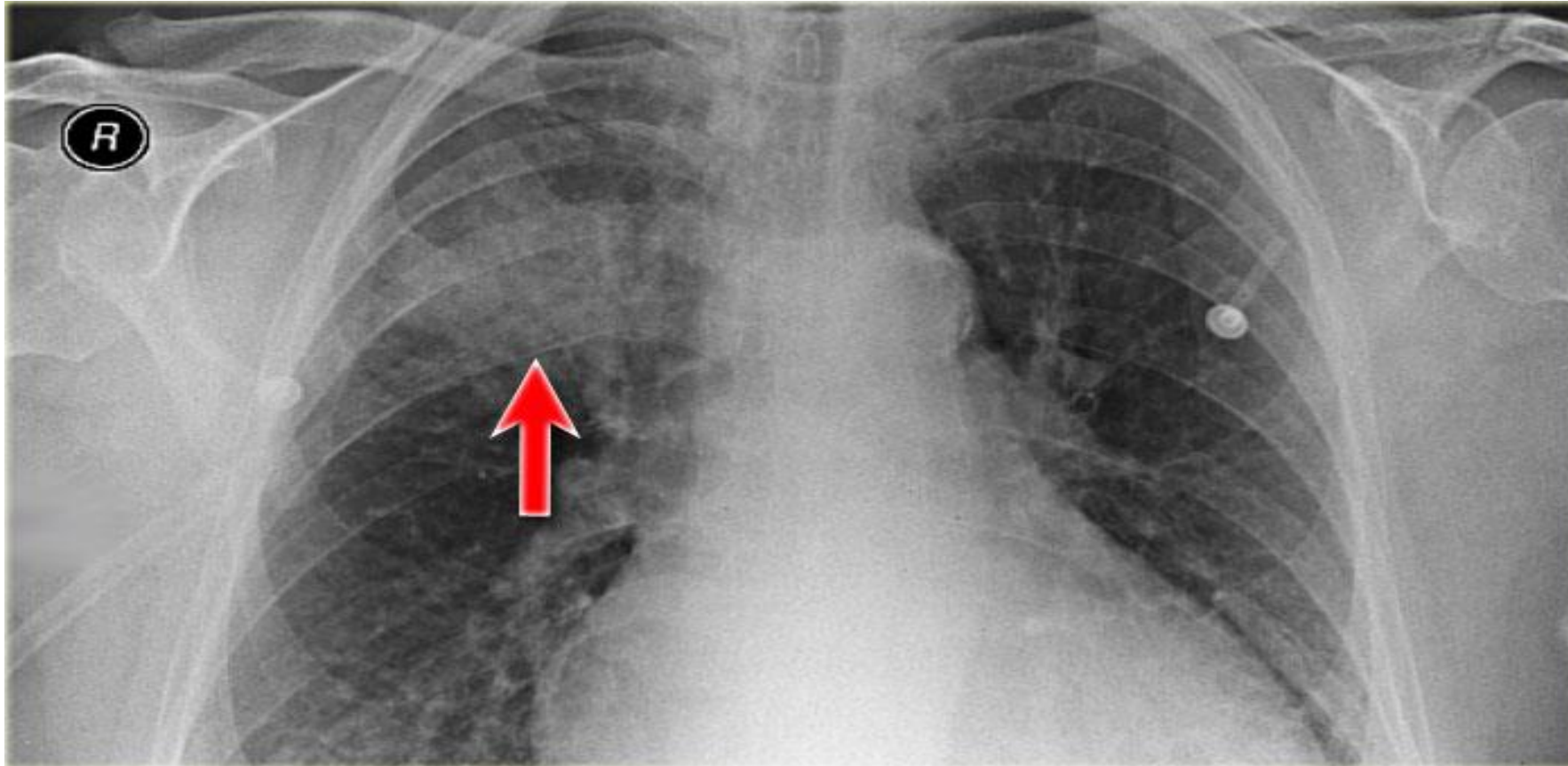
Piel y tejidos subcutáneos adyacentes a cavidad torácica sin presencia de anomalías, se aprecian artefactos superpuestos.

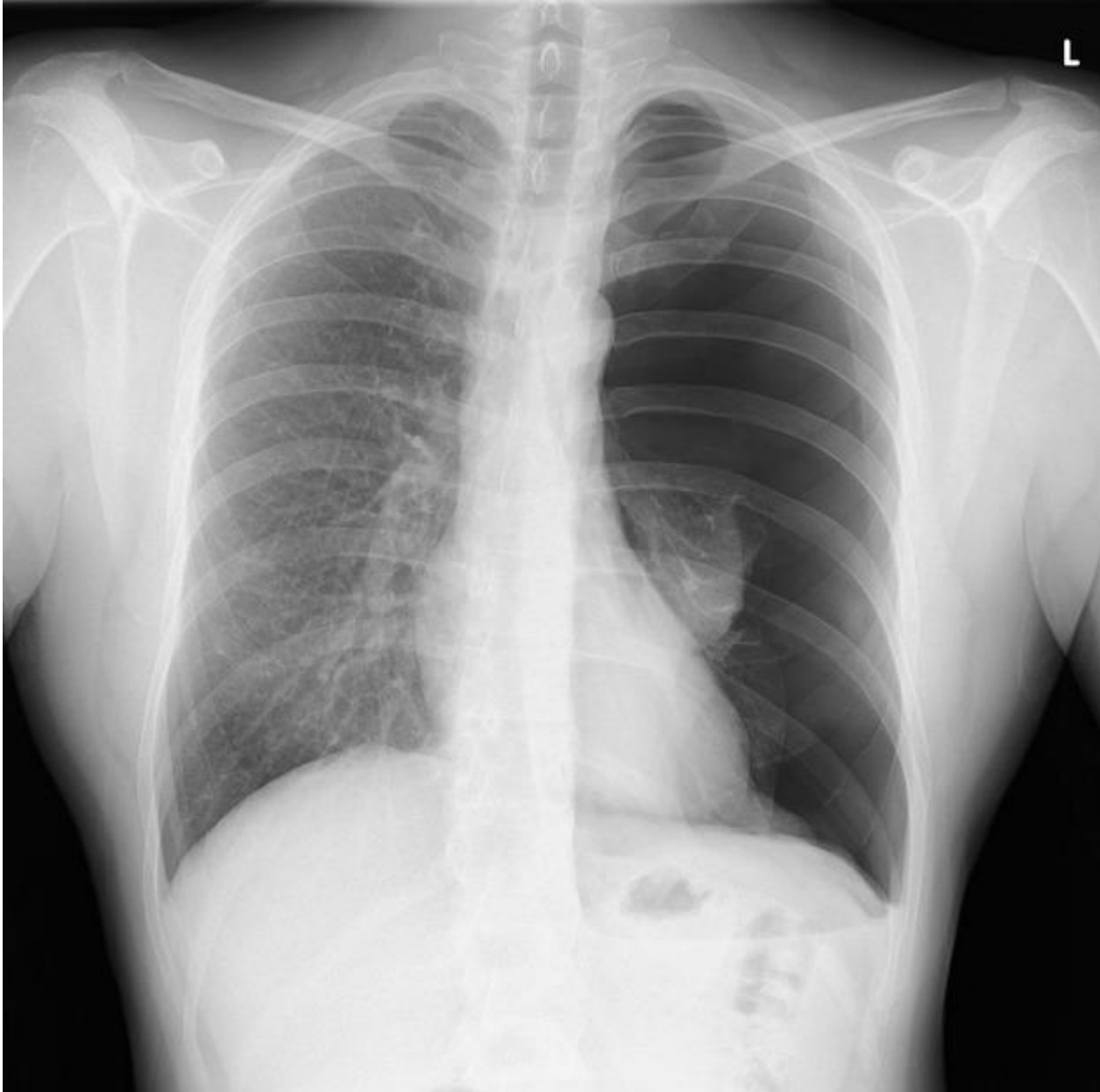
No se logra apreciar en su totalidad columna vertebral. Clavículas sin pérdida de la continuidad ósea, sin presentar rotación.

Escapulas céntricas, se observan 7 arcos costales, con adecuada topografía sin compromiso de la continuidad ósea.

Tráquea con permeabilidad de aire, céntrica, radiopaca en sus laterales, radiolúcida en luz. Campos pulmonares con aumento de la densidad, consolidación difusa, patrón de vidrio despulido, con presencia de broncograma aéreo. No se aprecian nódulos, osificaciones o cavitaciones de algún tipo. Silueta cardíaca dirigida hacia la izquierda con densidad aumentada y cardiomegalia, se logra apreciar botón aórtico.

Ángulos diafragmáticos no apreciables, burbuja gástrica no apreciable.



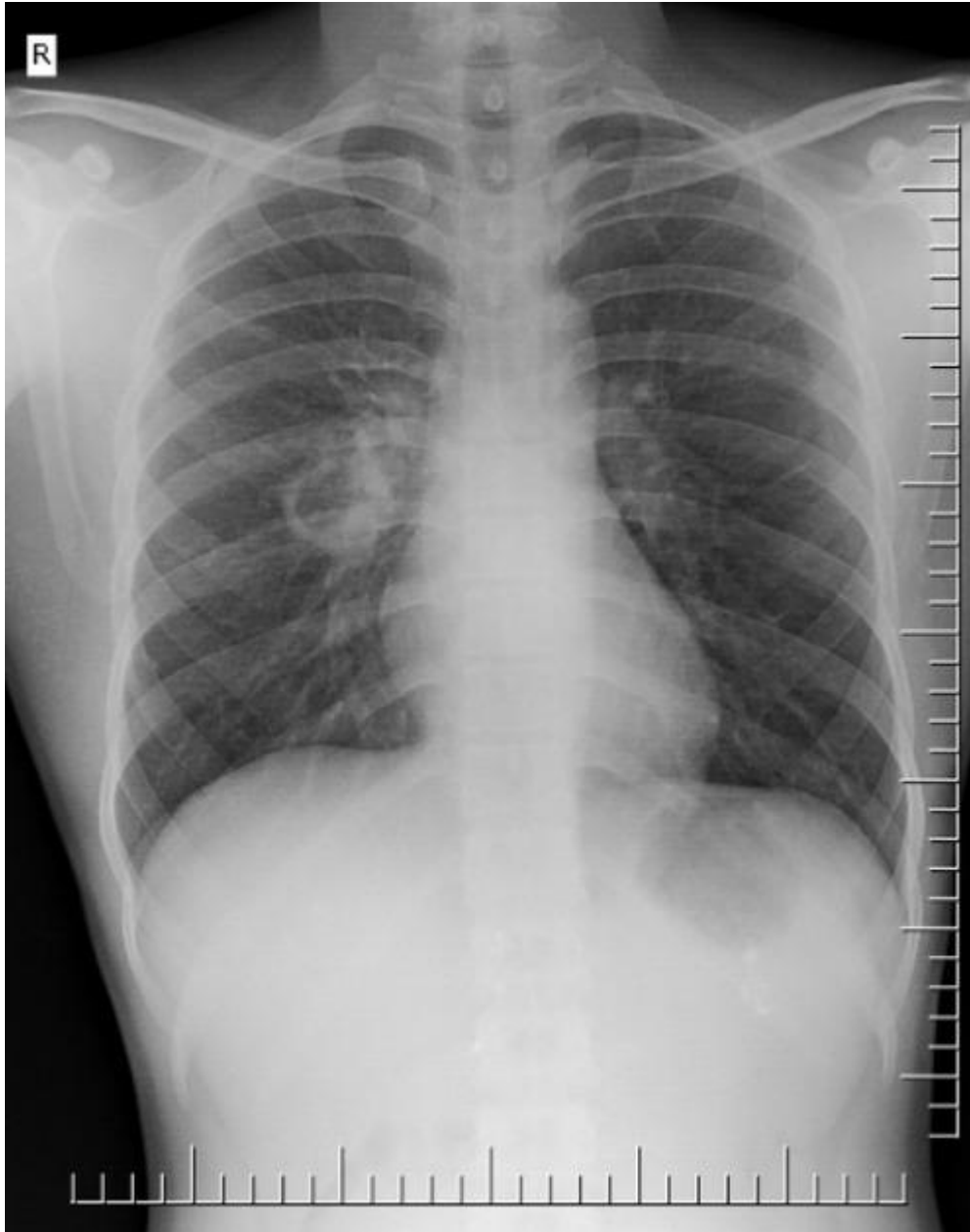


Tipo de proyección AP. Px masculino

Piel y tejidos subcutáneos adyacentes a cavidad torácica sin presencia de anomalías o compromiso del tejido.

Se aprecia columna vertebral con buena disposición, sin curvaturas. Clavículas sin pérdida de la continuidad ósea, sin presentar rotación. Escapulas centricas, se observan 8 arcos costales, con rectificación de costillas en el hemisferio izquierdo, sin compromiso de la continuidad ósea. Traquea con adecuada permeabilidad de aire, lateralizada hacia la derecha, radiopaca en sus laterales, radiolúcido en luz. Campos pulmonares con aumento de la trama broncovascular del hemisferio derecho, sin presentar broncograma aéreo. Hemisferio izquierdo con hiperinflación, densidad disminuida, radiopacidad aumentada con pérdida de la trama broncovascular y depresión del hemidiafragma ipsilateral. No se aprecian nódulos, osificaciones o cavitaciones de algún tipo. Silueta cardíaca con densidad adecuada, sin presentar cardiomegalia, se aprecia botón aortico. Angulos costodiafragmaticos y cardiofrenicos bien definidos, se logra apreciar burbuja gástrica.

Dx: Neumotórax.



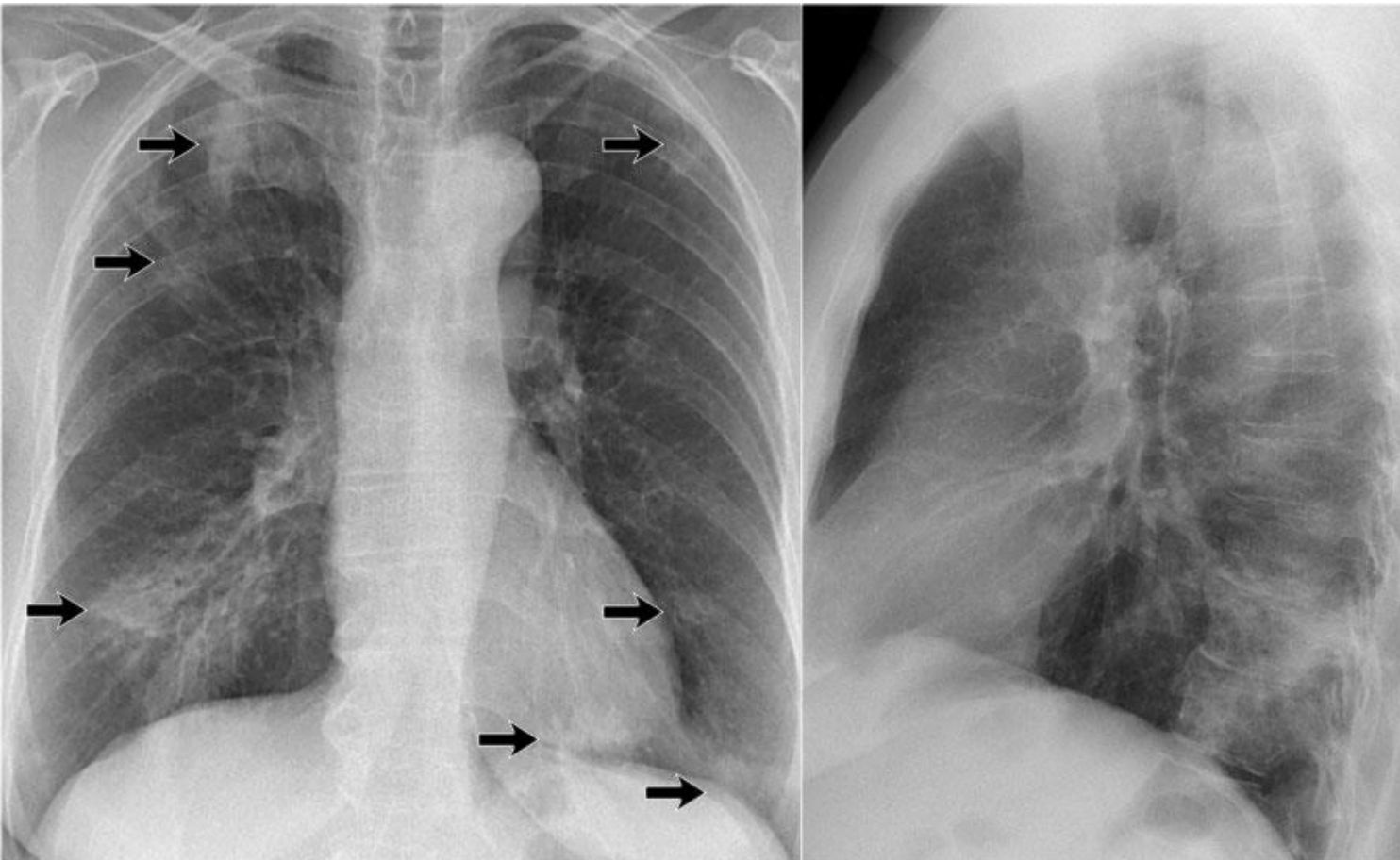
Tipo de proyección AP.

Piel y tejidos subcutáneos adyacentes a cavidad torácica sin presencia de anomalías, o compromiso del tejido.

Se aprecia columna vertebral con buena disposición, sin curvaturas. Clavículas sin pérdida de la continuidad ósea, sin retracción. Escapulas centricas, se observan 9 arcos costales, con adecuada topografía sin compromiso de la continuidad ósea.

Tráquea con adecuada cantidad de aire ubicada en región céntrica, radiopaca en sus laterales, radiolúcido en luz. Campos pulmonares con aumento de la trama broncovascular. Parénquima pulmonar con opacidad su mayoría en región hiliar, parahiliar, sin presentar broncrograma aereo. No se aprecian nódulos u osificaciones. Presencia de cavitación en región parahiliar del hemisferio derecho. Silueta cardíaca con densidad adecuada, sin presentar cardiomegalia, botón aórtico apreciable.

Angulos costodiafragmáticos y cardiofrenicos bien definidos, se logra apreciar burbuja gástrica.



Rx de torax, proyeccion PA y lateral. Px femenino
Piel y tejidos subcutáneos adyacentes a cavidad torácica sin presencia de anomalías, siluetas mamarias apreciables sin compromiso del tejido. Se aprecia columna vertebral con buena disposición, sin curvaturas. Clavículas sin perdida de la continuidad ósea, sin rotación. Escapulas a la periferia, se observan 8 arcos costales, con adecuada topografía sin compromiso de la continuidad ósea. Tráquea con adecuada cantidad de aire ubicada de manera céntrica, radiopaca en sus laterales, radiolúcido en luz.
Pulmones con aumento de la trama broncovascular. Parénquima pulmonar con opacidad su mayoría en región hilar, parahiliar, sin presentar broncograma aereo. Presencia de nódulos dispersos en ambos pulmones, sin osificaciones o cavitaciones de algún tipo. Silueta cardiaca con densidad adecuada, sin presentar cardiomegalia, botón aortico preminente. Ángulos costodiafragmáticos y cardiofrenicos bien definidos, se logra apreciar burbuja gástrica.