



Universidad del sureste
Campus comitán
Lic. Medicina humana



Radiografías

Alumno:Rodolfo Alejandro Santiago Gómez

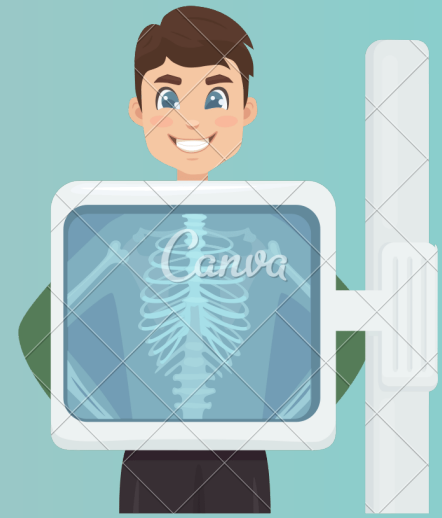
Materia: Imagenología

Grado Y grupo: 4 “A”

Docente: Cancino Gordillo Gerardo

Comitán a 27 de abril de 2025

Radiografía de tórax con Derrame pleural



• Descripción clínica

Paciente: Hombre adulto, con antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva.

Hallazgo principal: Opacidad homogénea en la base del hemitórax izquierdo, que borra el ángulo costofrénico lateral y posterior.

Síntomas asociados: Disnea progresiva, ortopnea y tos productiva.



• Densidades

Densidad: La opacidad en la base izquierda del tórax tiene una densidad líquida en el espacio pleural.

Características:

Se observa una zona bien delimitada entre la parte superior e inferior del pulmón izquierdo.

Borramiento de ángulos costofrénicos: La pérdida de la definición de los ángulos costofrénicos lateral y posterior sugiere la acumulación de líquido en esas áreas.

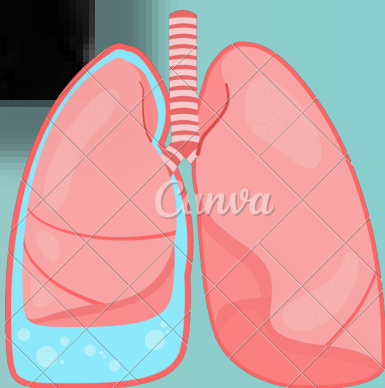
• Interpretación clínica y criterios de calidad

Es una radiografía PA, que se observa una buena calidad ya que puedo observar bien mis densidades.

Próximos paso a seguir.

Confirmación diagnóstica: Realizar una radiografía lateral para evaluar la extensión del derrame y confirmar el signo del menisco.

Evaluación adicional: Considerar la realización de una ecografía torácica o una tomografía computarizada para obtener una imagen más detallada y evaluar la necesidad de una toracocentesis.



Radiografía de tórax con neumotórax a tensión

- ***Descripción clínica***

Paciente: Hombre adulto, con antecedentes de trauma torácico cerrado.

Hallazgo principal: Opacidad radiolúcida en el hemitórax izquierdo, sin visualización de la trama pulmonar.

Densidades

Densidad: La opacidad en el hemitórax izquierdo es radiolúcida, lo que indica la presencia de aire en el espacio pleural.

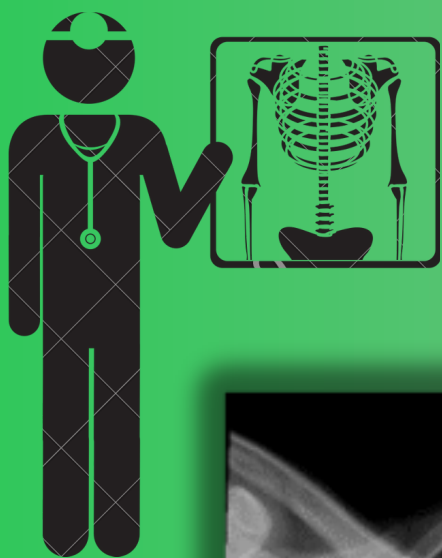
Características:

1. **Línea pleural visceral:** Se observa una línea delgada y bien definida que indica el borde del pulmón colapsado.
2. **Ausencia de trama pulmonar:** No se visualizan los vasos pulmonares debido al colapso del pulmón.
3. **Desplazamiento mediastínico:** El mediastino se desplaza hacia el lado derecho, indicando la presión ejercida por el aire acumulado.
4. **Aplanamiento del hemidiafragma:** El hemidiafragma izquierdo muestra una depresión, característica del neumotórax a tensión.

- ***Criterios de Calidad***

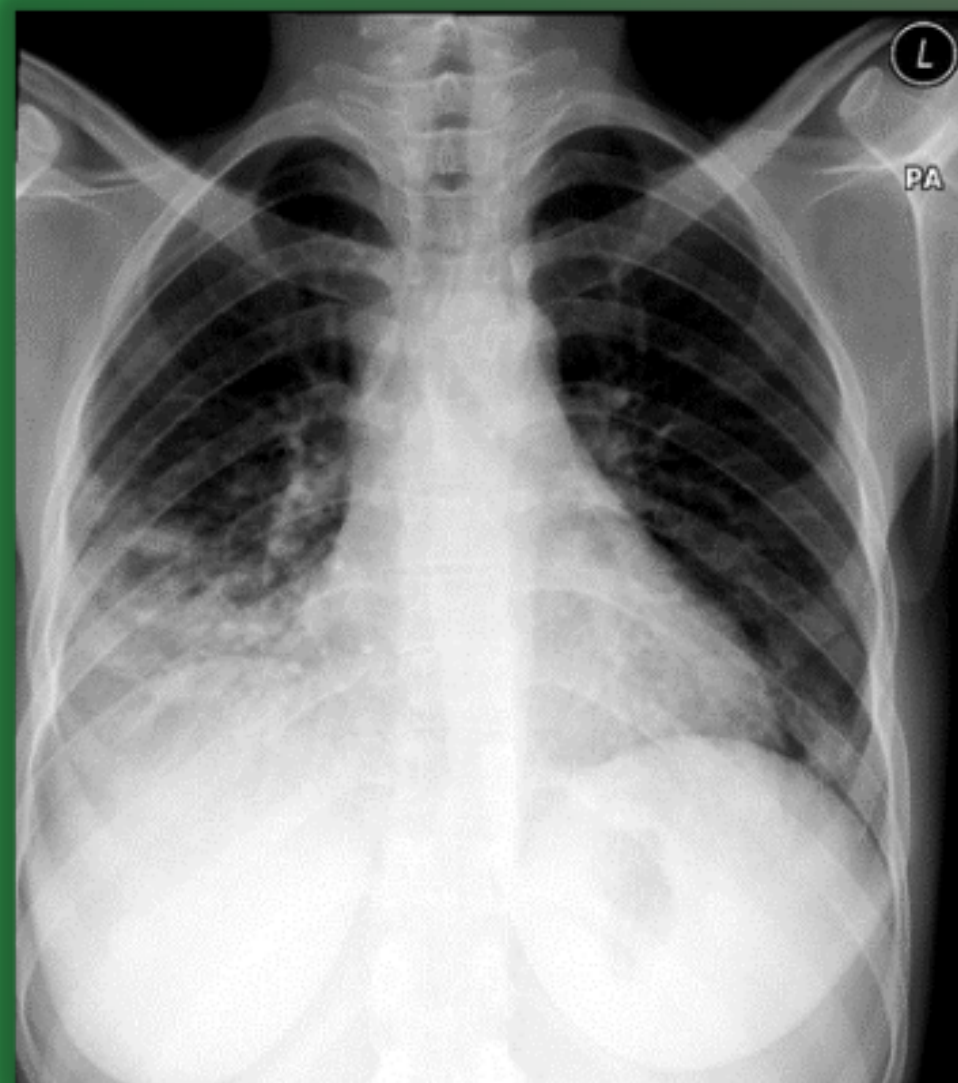
1. **Inspiración adecuada**
2. **Con buena penetración (logro ver la columna vertebral detrás de mi cirueta cardiaca)**
3. **Ligeramente rotada a la derecha**
4. **PA**





Radiografía de tórax con Neumonía

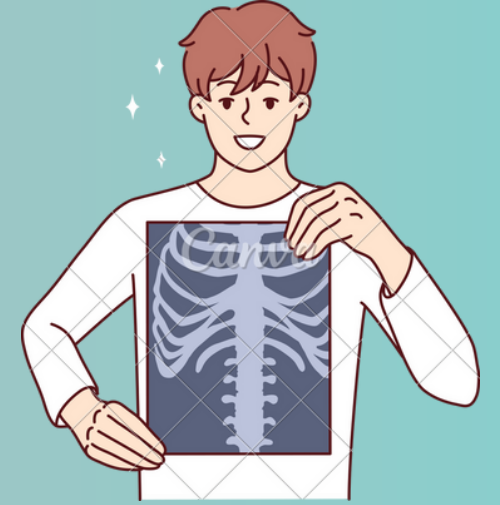
Radiografía de tórax en proyección (PA) que se logran apreciar los cuerpos vertebrales por la silueta cardiaca así que por lo tanto tiene una adecuada penetración.



A la hora de descripción, a nivel de tejidos blandos no se encuentran alteraciones y a nivel de estructuras óseas no se encuentran lesiones líticas, ni blásticas así sin fracturas. Dentro del campo pulmonar se logra observar una área de consolidación en el hemitórax inferior izquierdo, caracterizada por un aumento de la densidad pulmonar con preservación de estructuras bronquiales caracterizado como broncograma aéreo visible, asimismo no se logran ver los bordes cardiofrénicos y apices pulmonares, también se observa una pérdida de claridad del borde cardiaco derecho y hemidiafragma derecho esta ligeramente borroso. en parte de calida, no se logra observar mis vertebras, ya sea por la zona de consolidación y un amento de penetración. No hay desviación mediastinal ni derrame pleural asociados el hemitórax derecho se encuentra aparentemente sin alteraciones evidentes. Dando como resultado una radiografía compatible con neumonia en la parte inferior del pulmon izquierdo.



Radiografía de tórax con masa mediastínica



Radiografía de tórax en proyección posteroanterior (PA)



A la observación no se logran ver los cuerpos vertebrales por lo tanto tiene un aumento en la pemetración, la silueta cardiaca esta definida. A nivel de tejidos blandos no se observa alteraciones y a nivel de estructuras óseas, no se encuentran lesiones líticas o blásticas y sin fracturas.

En los campos pulmonares se observa un ensanchamiento del mediastino superior con un estrecho borramiento de los vasos sanguíneos, la tráquea se ve ligeramente desplazada hacia la izquierda.

En ambos hemidiafragmas se observa derrame bilateral . Los hallazgos radiográficos son compatibles con masa mediastínica.



Radiografía de tórax con Linfoma

Se observa una Radiografía de tórax con región anatómica de Tórax con corte no aplicable radiografía convencional de proyección posteroanterior (PA).

En los criterios de calida se encuentra una radiografía con posición correcta, la radiografía está tomada en posición PA, con inspiración adecuada lo que permite visualizar los pulmones y las estructuras torácicas de manera clara.

se observa una exposición correcta la exposición es adecuada, lo que permite visualizar las estructuras óseas y los tejidos blandos. y se observa una buena penetración ya que puedo observar las vertebras. Sin rotación.

La radiografía de tórax muestra una masa mediastínica lobulada y con bordes irregulares en la región central del tórax. La masa está causando desplazamiento de las estructuras adyacentes, como la tráquea y los grandes vasos. La masa puede estar relacionada con un linfoma, que es un tipo de cáncer que afecta a los ganglios linfáticos.

