



UNIBERSIDAD DEL SURRESTE.
CAMPUS COMITAN.
LIC. MEDICINA HUMANA.



Nombre y apellido: Dulce Sinai Goicochea Avendaño.

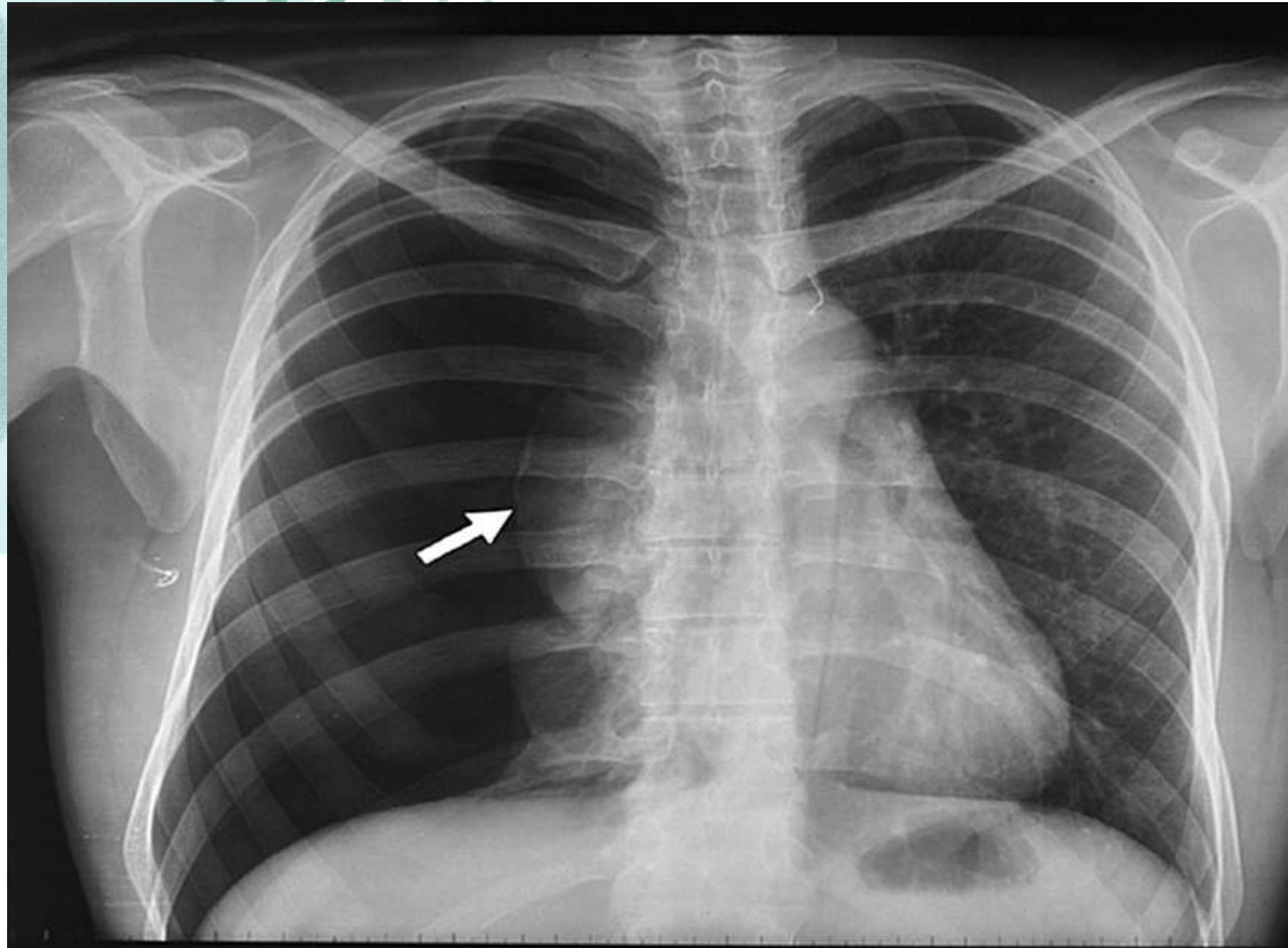
Grado: Cuarto semestre. Grupo: A

Materia: Imagenología.

Docente: Dr. Gerardo Cancino Gordillo.

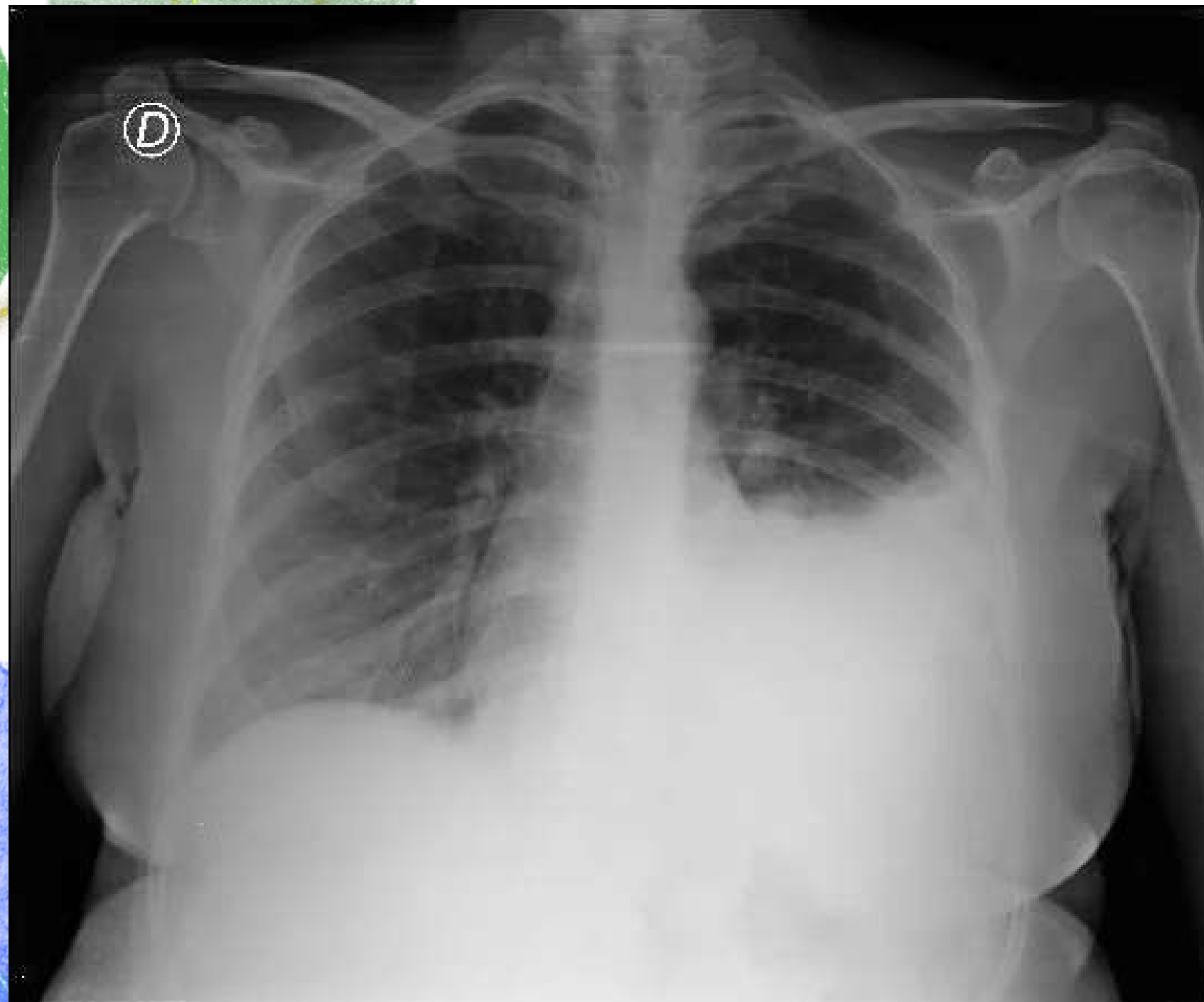
Comitan de Dominguez Chiapas a 27/04/2025

NEUMOTORAX



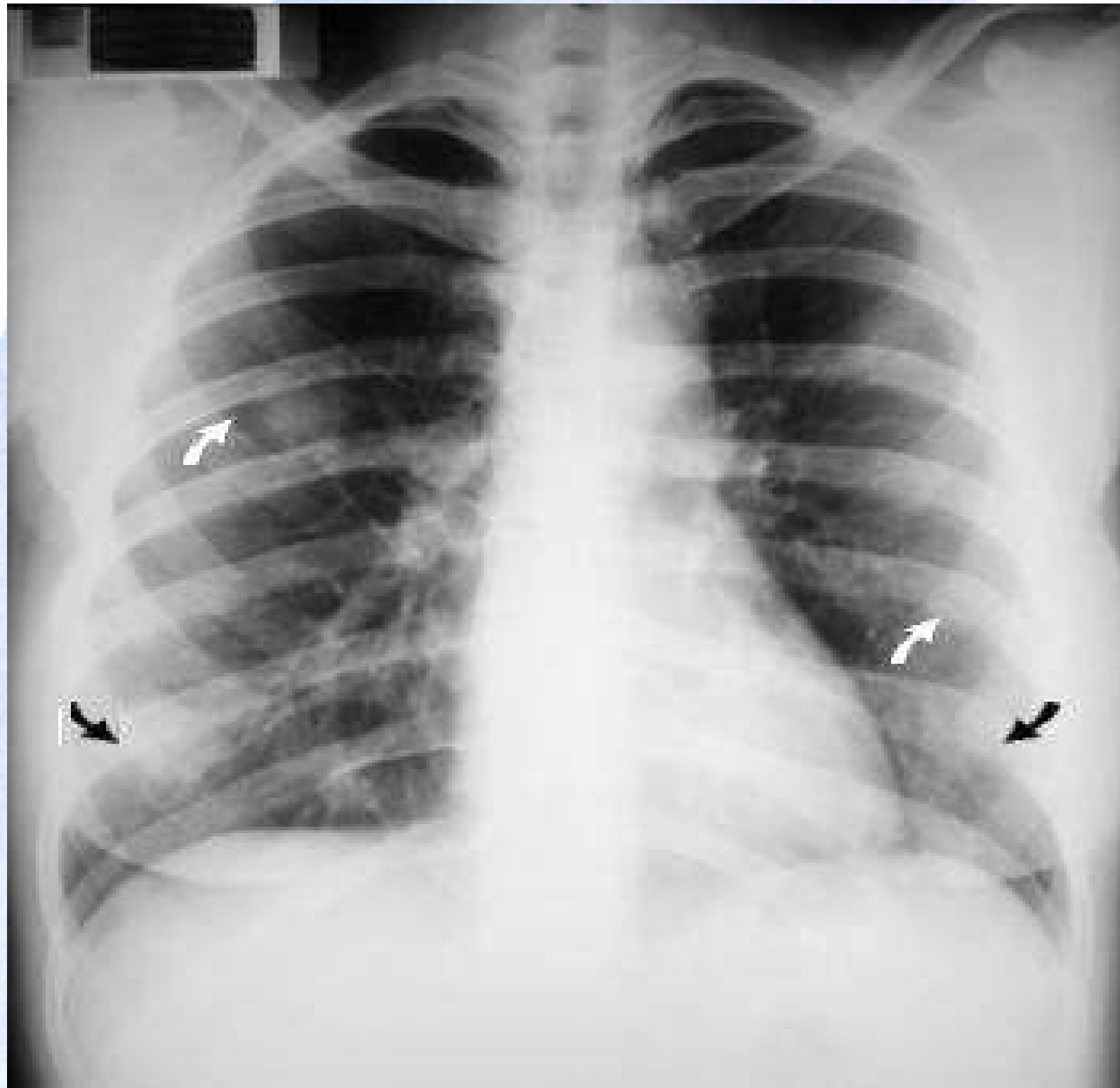
Descripción: Se observa una radiografía de tórax simple con una proyección posteroanterior, es una buena radiografía centrada y con buena penetración, donde podemos observar que las escápulas están fuera de los campos pulmonares, la traquea centrada con una ligera desviación hacia la derecha, se observan las estructuras óseas sin presencia de lesiones líticas, blásticas o fracturas, se observa la silueta cardíaca con buena asimetría, buen ángulo y con un tamaño normal, al igual se observa la silueta diafragmática donde el lado derecho está ligeramente más elevado que el izquierdo, ángulos cardiogénicos visible del lado izquierdo y costofrenicos visibles tanto en el lado derecho como en el lado izquierdo, en el pulmón derecho podemos observar un espacio radiolucido a nivel del tercio medio del pulmón bien delimitado en forma ovalada y presenta ausencia de los vasos pulmonares y del ángulo cardiofrénico, podemos observar la presencia de la burbuja gástrica de lado derecho proximal al diafragma, en conclusión estamos observando una radiografía de un neumotórax simple ya que podemos observar la presencia de una zona radiolúcida de forma ovalada en el tercio medio del pulmón derecho con la ausencia de los vasos pulmonares.

DERRAME PLEURAL



Descripción: Se observa una radiografía de tórax simple con una proyección posteroanterior, es una mala radiografía ya que las escápulas están dentro de los campos pulmonares, tiene una mala penetración y esta ligeramente rotado hacia la derecha, la tráquea centrada con una ligera desviación hacia la izquierda, se observan las estructuras óseas sin presencia de lesiones líticas, blásticas o fracturas, la silueta cardiaca esta muy poca visible, se observa la silueta diafragmática donde el lado derecho está ligeramente más elevado que el izquierdo, ángulos cardiogénicos visible del lado del lado izquierdo y costofrenicos visibles del lado izquierdo, en el pulmón derecho podemos observar un borramiento del ángulo costofrenico y cardiofrenico, al igual que cuenta con la presencia de un colapso del lobulo medio e inferior derecho con una zona de consolidación, tiene ausencia de la burbuja gástrica, en conclusión estamos observando una radiografía de tórax que presenta un derrame pleural en el pulmón derecho ya que cuenta con una zona de consolidación en el tercio medio del pulmón y el tercio inferior así como el borramiento de nuestros ángulos costofrenicos y cardiofrénicos y cuenta con un pequeño desplazamiento en las estructuras como la tráquea hacia el lado izquierdo.

LINFOMA



Descripción: Se observa una radiografía de tórax simple con una proyección posteroanterior, es una mala radiografía ya que esta muy penetrada, sin embargo las escápulas están fuera de los campos pulmonares, la tráquea centrada, se observan las estructuras óseas sin presencia de lesiones líticas, blásticas o fracturas, se observa la silueta cardíaca con buena asimetría, buen ángulo y con un tamaño normal, al igual se observa la silueta diafragmática donde el lado derecho está ligeramente más elevado que el izquierdo, ángulos cardiogénicos visible tanto en el ángulo derecho como el izquierdo y costofrénicos visibles tanto en el lado derecho como en el lado izquierdo, se observa en ambos pulmones lesiones opacas (Flechas blancas y negras), densidad homogénea, ubicadas en los campos medio y basal, derecho e izquierdo pulmonar, de bordes no bien definidos, redondeadas, No se observa presencia de nódulos o adenopatías mediastinales, tiene ausencia de la burbuja gástrica, en conclusión estamos observando una radiografía de tórax con presencia de linfomas ya que podemos observar lesiones opacas con densidades homogéneas ubicadas en los campos medios y basal en los pulmones derechos e izquierdo con bordes no bien definidos y redondeadas.

NEUMONÍA



Descripción: Se observa una radiografía de tórax simple con una proyección posteroanterior, es una buena radiografía centrada y con buena penetración, donde podemos observar que las escápulas están fuera de los campos pulmonares, la traquea centrada con una ligera desviación hacia la derecha, se observan las estructuras óseas sin presencia de lesiones líticas, blásticas o fracturas, se observa la silueta cardíaca con buena asimetría, buen ángulo y con un tamaño normal, al igual se observa la silueta diafragmática donde el lado derecho está ligeramente más elevado que el izquierdo, ángulos cardiogénicos visible del lado izquierdo y costofrenicos visibles tanto en el lado derecho como en el lado izquierdo, en el pulmón derecho podemos observar un espacio de Consolidación en parte tercia inferior del pulmón y en el pulmón izquierdo podemos ver un foco de condensación con signo de la silueta más un broncograma aéreo, podemos observar la presencia de la burbuja gástrica de lado derecho proximal al diafragma, en conclusión estamos observando una radiografía de tórax donde tenemos la presencia de una zona de consolidación en la parte tercia inferior del pulmón derecho y en el pulmón izquierdo podemos ver un foco de condensación con signo de la silueta más un broncograma aéreo es decir que en el pulmón derecho contamos con un pequeño derrame pleural en la parte inferior del pulmón y en el pulmón izquierdo contamos con la presencia de neumonía.



MASA MEDIASTÍNICA (LINFOMA)

Descripción: Se observa una radiografía de tórax simple con una proyección posteroanterior, es una buena radiografía centrada y con buena penetración, donde podemos observar que las escápulas están fuera de los campos pulmonares, la traquea centrada con una ligera desviación hacia la derecha, se observan las estructuras óseas sin presencia de lesiones líticas, blásticas o fracturas, se observa la silueta cardíaca con buena asimetría, buen ángulo y con un tamaño normal, al igual se observa la silueta diafragmática donde el lado derecho está ligeramente más elevado que el izquierdo, ángulos cardiogénicos visible del lado izquierdo y costofrenicos visibles tanto en el lado derecho como en el lado izquierdo, podemos observar un ensanchamiento mediastinal y en el pulmón derecho podemos observar una masa radiopaca localizada cerca del arco aórtico, podemos observar la presencia de la burbuja gástrica de lado derecho proximal al diafragma, en conclusión estamos observando una radiografía de tórax con presencia de masas mediastínicas linfoma ya que podemos observar a nivel del arco aórtico una masa radiopaca y ensanchamiento mediastinal.