



Mi Universidad

Interpretaciones radiográficas

Erwin Emmanuel Pérez Pérez

Parcial II

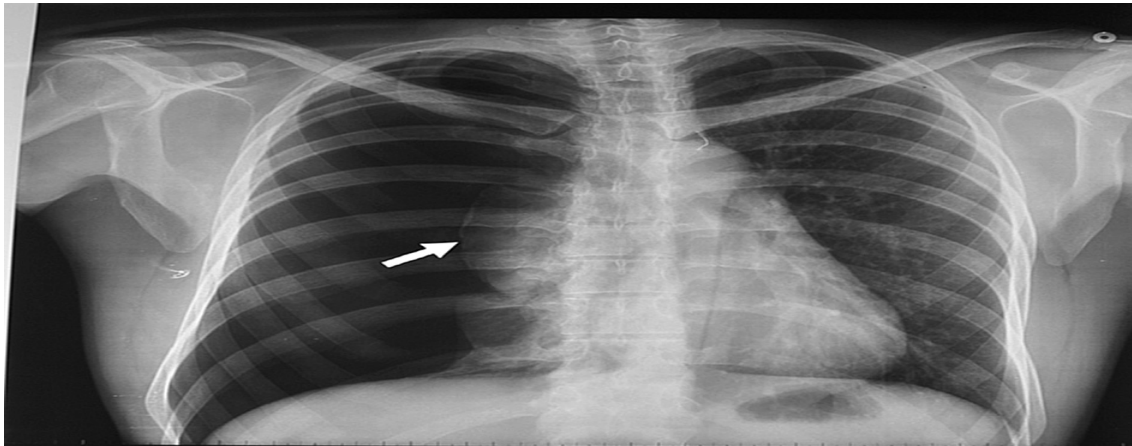
Imagenología

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Medicina Humana

Cuarto Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 de abril de 2025



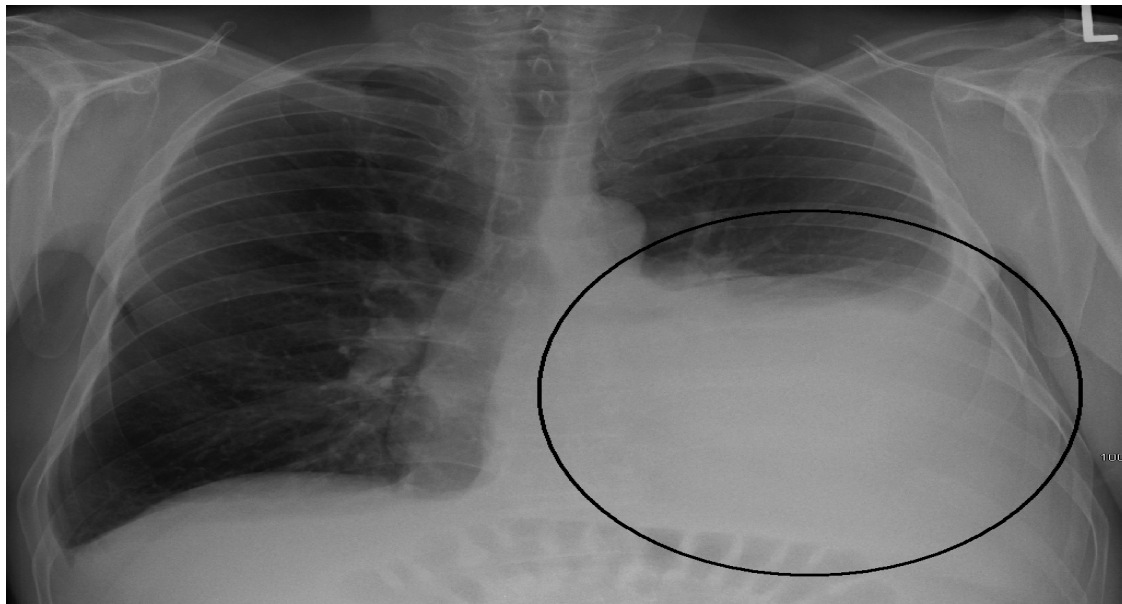
1.- Identificación del estudio: Se presenta lo que es una radiografía de tórax en una proyección postero anterior

2.- Criterios de calidad: A nivel de la penetración podemos observar que está bien tomada la radiografía ya que se pueden apreciar bien los cuerpos vertebrales en la silueta cardiaca

Por la rotación podemos observar que esta ligeramente rotada a la derecha, así mismo sobre la angulación está bien tomada debido a que se aprecian bien los ángulos cardiofrénicos y costofrénicos, a nivel de cobertura se puede decir que está bien.

3.- Sistema de lectura: A nivel de tejidos blandos no se observan anormalidades, de igual manera a nivel de estructuras Oseas no se observan lesiones líticas ni blásticas y tampoco fracturas, solamente en lo que es en la columna vertebral se puede observar una inclinación hacia la derecha

4.- Identificación de anormalidades: A nivel del pulmón derecho en el lóbulo medio se puede observar lo que es una anormalidad que se presenta en forma de una masa con similitud a una densidad de tejidos blandos que es mediastínica con bordes irregulares en el cual existe un ligero desplazamiento de la columna vertebral hacia la izquierda en relación a un **NEUMOTORAX**



1.- Identificación del estudio: Se presenta lo que es una radiografía de tórax en una proyección postero anterior

2.- Criterios de calidad: A lo que es el nivel de penetración se puede decir que está muy penetrada debido a que no se pueden observar los cuerpos vertebrales en la silueta cardiaca, así mismo la imagen no se puede observar rotada, base a angulación se puede observar que solamente en el pulmón derecho se observan los ángulos cardiofrénicos y costofrénicos y en el izquierdo no se observan

3.- Sistema de lectura: A nivel de tejidos blandos no se observan anormalidades, de igual manera a nivel de estructuras óseas no se observan lesiones líticas ni blásticas y tampoco fracturas

4.- Identificación de anomalías: Se puede observar que a nivel del pulmón izquierdo en el lóbulo inferior se observa la presencia de un líquido que no se sabe la identidad, no se observa los ángulos cardiofrénicos ni costofrénicos lo que indica que es debido a un **DERRAME PLEURAL** que se presenta en esa radiografía.



1.- Identificación del estudio: Se presenta lo que es una radiografía de tórax en una proyección postero anterior

2.- Criterios de calidad: Se puede decir que, si esta penetrada debido a que apenas se pueden visualizar los cuerpos vertebrales en la silueta cardiaca, así mismo base a la rotación se puede decir que no existe anormalidades, en la angulación en ambos pulmones existe poca visibilidad de los ángulos cardiofrénicos, los costofrénicos se ve más presente en el pulmón izquierdo que en el derecho

3.- Sistema de lectura: A nivel de tejidos blandos se pueden observar con normalidad, lo que son las estructuras óseas aparentemente están bien, no presentan lesiones líticas, ni blásticas ni fracturas

4.- Identificación de anormalidades: En la radiografía proyectada se puede observar que en ambos pulmones existe una gran cantidad de aire, los vasos sanguíneos casi que no se observan en esta imagen, existe presencia en ambos pulmones de material médico en relación a densidad metal, y lo que más llama la atención es que existe la presencia en ambos pulmones de una masa en relación a densidad de tejidos blandos que inician a nivel de mediastino pero en el pulmón derecho se puede observar mucho más y se puede decir que con lo que se puede observar es la presencia de un **LINFOMA**

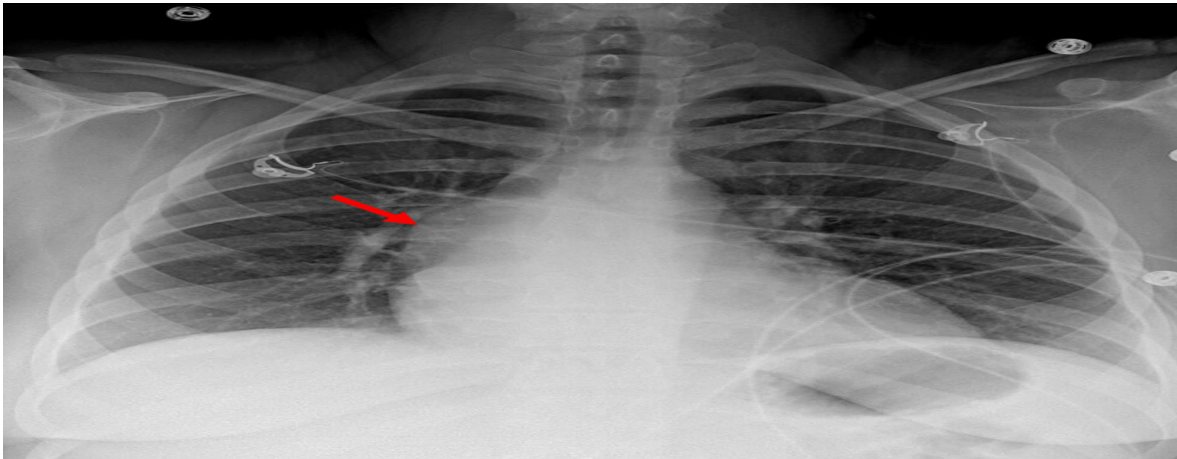


1.- Identificación del estudio: Se presenta lo que es una radiografía de tórax en una proyección postero anterior

2.- Criterios de calidad: Se puede interpretar de que la imagen está muy penetrada ya que no se observan los cuerpos vertebrales, así mismo no existe rotación en la imagen, en la angulación se pueden observar bien los ángulos cardiofrénicos y costofrénicos de ambos pulmones

3.- Sistema de lectura: En lo que son los tejidos blandos se pueden observar con facilidad en donde no se observan anormalidades, así mismo a nivel de estructuras óseas no se detectan lesiones líticas ni blásticas y fracturas tampoco, todo se encuentra en orden

4.- Identificación de anormalidades: A nivel de lo que son los ambos pulmones se pueden observar algunas opacidades que no tienen bordes definidos, puede verse como un patrón intersticial por la forma en la que se presenta, pero de una mayor manera en el pulmón derecho que se observan ligeramente algunos nódulos pequeños con relación a una **NEUMONIA**



1.- Identificación del estudio: Se presenta lo que es una radiografía de tórax en una proyección postero anterior

2.- Criterios de calidad: Se puede interpretar de que esta algo mal tomada ya que no se observan lo que son los cuerpos vertebrales dentro de la silueta cardiaca, así mismo existe una leve rotación de la clavícula derecha hacia el lado derecho y una elevación de la clavícula izquierda hacia arriba, así mismo los ángulos cardiofrénicos y costofrénicos con más visibles en el pulmón derecho, en el izquierdo se observan, pero muy ligeramente en especial el cardiofrénico

3.- Sistema de lectura: A nivel de tejidos blandos se pueden observar con normalidad, lo que son las estructuras óseas aparentemente están bien, no presentan lesiones líticas, ni blásticas ni fracturas

4.- Identificación de anomalías: Primeramente, tenemos la visualización de material médico con relación a densidad metal que pueden llegar hacer unos electrodos en ambos pulmones, así mismo existe la presencia de la burbuja gástrica, pero lo que llama la atención es la presencia de una masa en localización a un lado del mediastino en el pulmón derecho que se puede identificar que tiene los bordes algo regulares en relación a **UNA MASA MEDIASTINICA**