



**Mi Universidad**

**Flashcards**

*José Antonio Jiménez Santis*

*Primer Parcial I*

*Imagenología*

*Dr. Carlos Alberto Del Valle López*

*Medicina Humana*

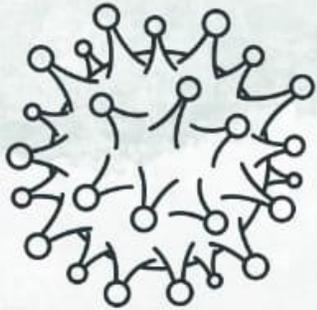
*Cuarto semestre grupo "B"*

*Comitán de Domínguez Chiapas 9 de marzo del 2025*

# Patrón de Consolidación o Alveolar



**Causas Comunes:**  
Neumonía bacteriana (*S. pneumoniae*), edema pulmonar, hemorragia alveolar.



**Definición:** Opacidad homogénea que reemplaza el aire alveolar por exudado, trasudado, sangre o células.

**Hallazgos Radiológicos:**

- Opacidad homogénea mal delimitada.
- Signo del broncograma aéreo (bronquios rellenos de aire en zonas opacas).
- Afectación lobar o segmentaria.
- **Importancia Clínica:** Ayuda a distinguir entre neumonía, hemorragia o edema pulmonar.



# Patrones Intersticiales

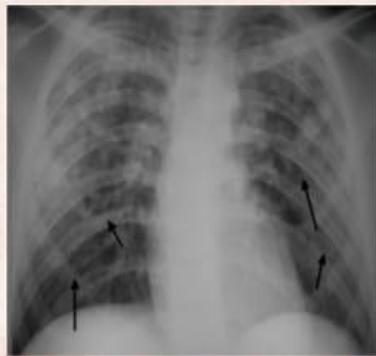
## Reticular

- Lineal
- Irregular
- Panalización



## Nodular

- Perilinfático
- Centrolobulillar
- Aleatorio



## Alveolar

- Vidrio deslustrado (agudo o crónico)



## Baja atenuación

- Efisema
- Quiste

**Patrón Intersticial**  
Alteración del tejido  
conjuntivo pulmonar, con  
afectación difusa o focal.

## Causas Comunes:

Fibrosis pulmonar idiopática,  
neumonía viral, edema  
intersticial.

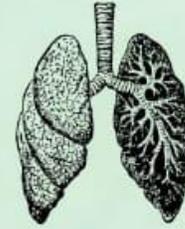


## Características Radiológicas

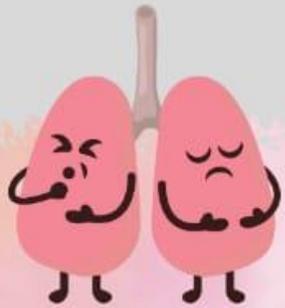
- **Líneas reticulares:** Tramas lineales finas que indican engrosamiento de septos interlobulares.
- **Patrón en panal de abeja:** Espacios quísticos de paredes gruesas, típicos de fibrosis avanzada.
- **Vidrio deslustrado:** Aumento leve de densidad sin borrar completamente los vasos pulmonares.
- **Nódulos intersticiales:** Pequeños puntos diseminados en ambos campos pulmonares.



# Patrón Atelectasias



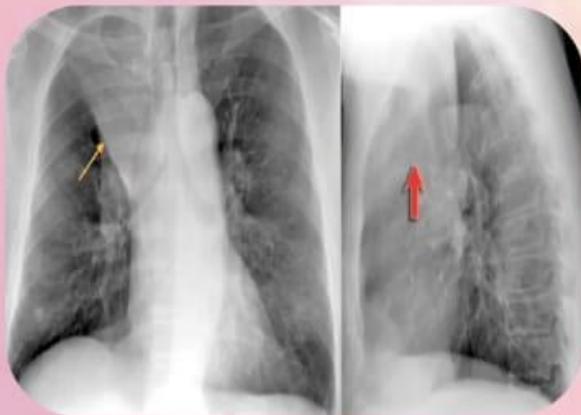
Colapso parcial o total de un segmento pulmonar por obstrucción bronquial o presión externa.



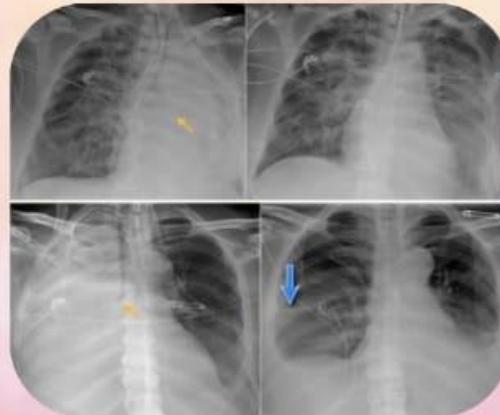
## Causas de atelectasias:

- Tapones mucosos
- Traumatismos con contusión bronquial
- Cáncer broncopulmonar
- Tumores benignos
- Intubación traqueal: intubación selectiva en un bronquio principal

## Atelectasia lobar

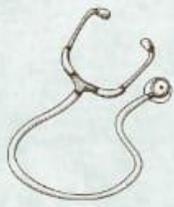


## Atelectasia global



## Hallazgos Radiológicos:

- Opacidad de bordes bien definidos
- No tiene broncograma aéreo
- Disminución del volumen pulmonar.
- Desplazamiento de estructuras mediastinales hacia el lado afectado.
- Aumento de densidad en el pulmón colapsado.



# Patrón nodular



Se caracteriza por la presencia de una o múltiples lesiones focales, redondeadas u ovaladas, menores de 3 cm de diámetro (mayores de 3 cm se consideran masas).



## Causas Comunes:

- Neoplasias primarias
- Metástasis
- Granulomas.



## Nódulo pulmonar solitario



## Hallazgos Radiológicos:

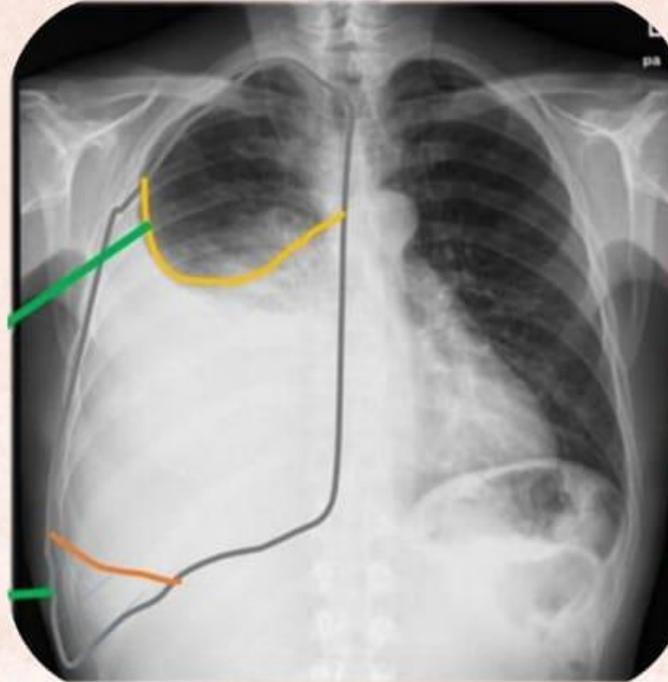
- Nódulos bien definidos o espiculados.
- Puede ser único o múltiple.
- En TC se evalúa el realce con contraste para diferenciar benignidad/malignidad.
- Importancia Clínica: El patrón nodular requiere atención especial por su potencial maligno.



# Patrones pleurales



Alteraciones en la pleura por derrame, engrosamiento o aire.



Hallazgos Radiológicos:

- Opacidad basal con menisco en derrame.
- Imagen hiperlúcida sin trama vascular en neumotórax.
- Engrosamiento pleural en patologías crónicas.

## Neumotórax

Traumatismos

- Heridas incisas torácicas
- Ventilación mecánica
- Espontáneos

## Causas Comunes

### Derrame pleural

UNILATERALES

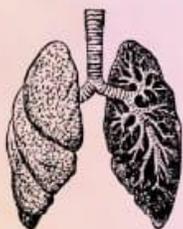
- Traumatismos
- Neumonía
- Cáncer broncopulmonar
- Cáncer metastásico
- Pleuritis

BILATERALES

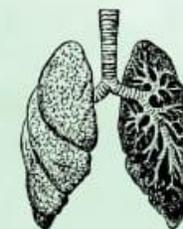
- Insuficiencia cardiaca
- Traumatismos
- Cáncer metastásico
- Sobrehidratación

### Engrosamiento pleural

- Fibrosis post tuberculosa o de otro origen
- Tumores primitivos o metastásicos



# Patrones Radiolucidos



**Zonas anormalmente hiperlucentes en la imagen radiográfica.**

**Causas Comunes:**

- Enfisema
- neumotórax
- cavitaciones.



**Hallazgos Radiológicos:**

- Regiones pulmonares con menor densidad.
- Pérdida del patrón vascular normal.
- Presencia de burbujas de aire en patologías cavitarias.
- Importancia Clínica: Frecuentemente asociado a patologías obstructivas y lesiones cavitarias.

En una radiografía de tórax, las áreas radiolúcidas se observan como zonas más oscuras que el tejido pulmonar normal, debido a que el aire no bloquea los rayos X. Los pulmones normalmente son radiolúcidos, pero una mayor radiolucidez puede indicar patologías específicas