



Mi Universidad

FLASHCARDS

Hanna Abigail Lopez Merino

Primer Parcial

Imagenología

Dr. Carlos Alberto del Valle López

Medicina Humana

4 grupo B

Comitán de Domínguez, 09 de marzo del 2025

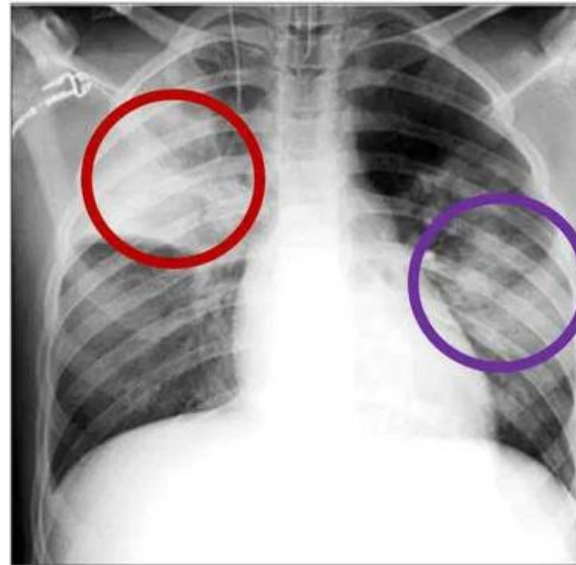
PATRÓN CONSOLIDACIÓN O ALVEOLAR

Puede referirse a un patrón radiográfico en los pulmones.

- Es un patrón radiológico que se caracteriza por una opacidad pulmonar aumentada.
- Se produce cuando el aire de los pulmones se reemplaza por líquido, pus, sangre, agua.
- Puede ser causada por aspiración, neumonía y cáncer pulmonar
- La consolidación lobar es el patrón radiográfico más común en la neumonía adquirida en la comunidad.

HEMITORAX DERECHO

- Radiopacidad del HD
- Borde inferior bien definido
- Con cronograma aéreo.

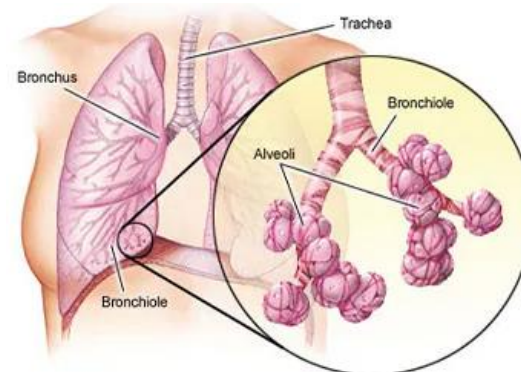


HEMITORAX IZQUIERDO

- Radiopacidad del HI
- Bordes difusos
- Bordes mal definidos
- Broncograma aérea

PATRON ALVEOLAR

Se observa la Antonia del pulmón donde discurre el aire a través de la tráquea, bronquio primario, árbol bronquial, bronquiolos, bronquíolos terminales, bronquiolos respiratorios, sacos alveolares.



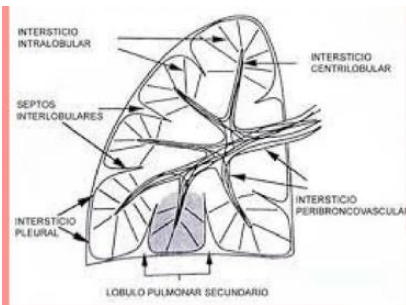
- Radiopacidad micro nodular peribronquial
- Broncograma aéreo y alveolo grama
- Bordes imprecisos
- Tendencia a confluir: aspectos algodinosos
- Distribución lobar o segmentos o alas de mariposa

PATRÓN INTERSTICIAL

Red de tejido conectivo que sirve de soporte al pulmón que esta localizado entre los alveolos pulmonares que se contraen y expanden a cada respiración donde pasara el oxigeno

Se compone de:

- Paredes alveolares
- Espacios subpleurales
- Intersticio peribroncovascular
- Intersticio centriobulinar

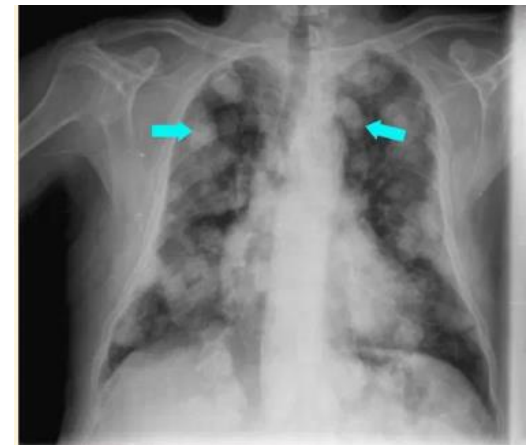
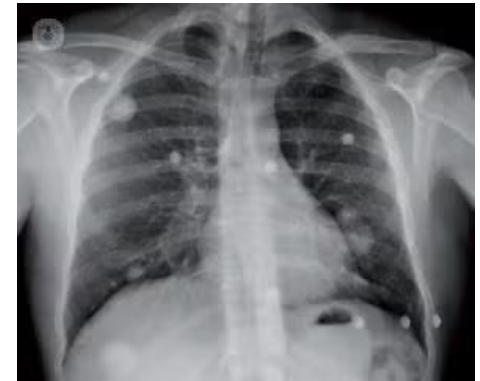


NODULOS PULMONARES MIXTOS

Redondeadas
Bordes definidos
>4CM
Afecta ambos campos pulmonares

NODULOS PULMONARES SOLITARIO

Forma: Ovalada o circular
Tamaño: Menos de 4 cm
Es una lesión única



-La atelectasia es el termino usado para indicar una perdida de volumen en el pulmón, puede ser su segmentario, segmentario, lobar o total.

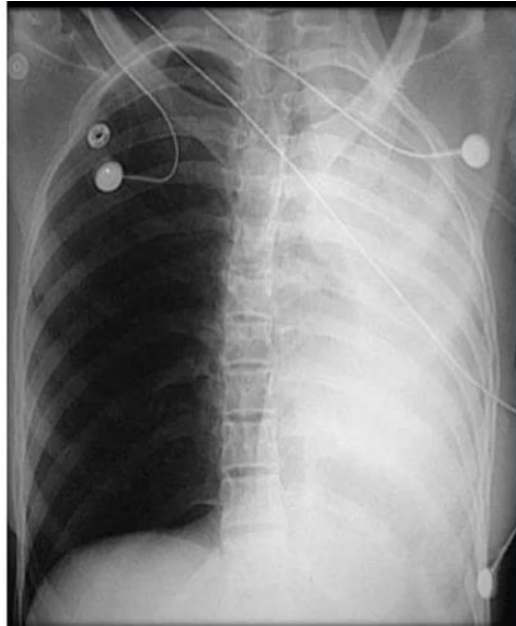
PATRÓN ATELECTASIAS

Tapón mucoso: Puede obstruir bronquio o bronquiolo

Tumor benigno bronquial

Carcinoma bronquial

Cuerpo extraño.



- Radiopacidad heterogénea
- Desviación del mediastino
- Elevación de la hemidiafragma
- Desviación de la tráquea hacia la lesión
- Disminución de amplitud de los espacios intercostales
- Hipertrasparencia de hemitórax derecho, compensatorio

Opacidad del pulmón, lóbulo o segmento afectado con pérdida de volumen

Desviación traqueal: Se ve con frecuencia en atelectasia del lóbulo superior es homolateral

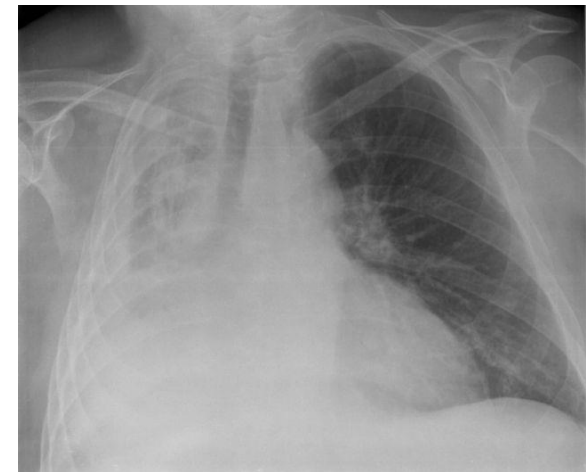
Elevación unilateral del diafragma

Desplazamiento cardiaco

Estrechamiento del espacio intercostal

Desplazamiento hilar.

Enfisema compensador.



PATRÓN NODULAR

La gran mayoría de nódulos que muestran depósitos de calcio en su matriz, son lesiones benignas.

Se divide en dos grupos: Sólido y subsólido

Se ve la predominación sólida o parcialmente sólida o vidrio esmerilado

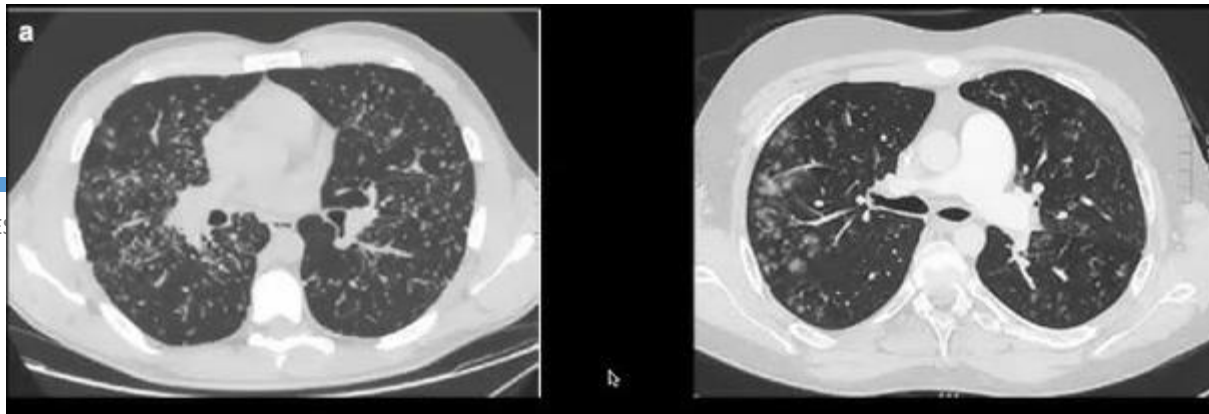
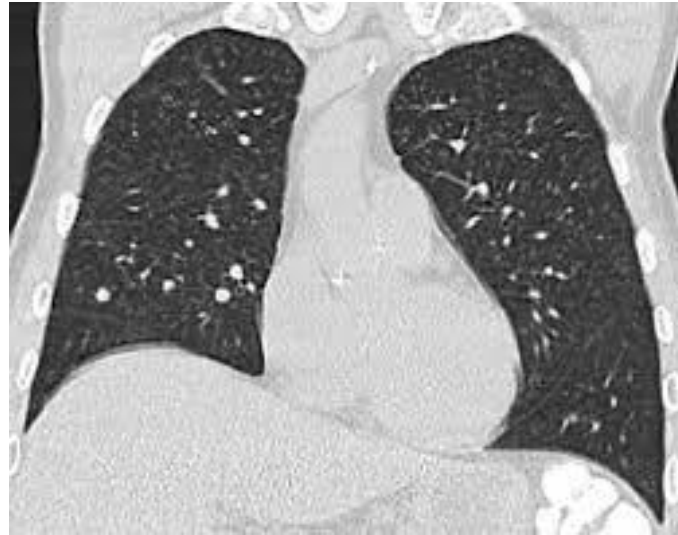
El aumento de densidad, en general esférica, de bordes bien delimitados, rodeada de aire pulmonar, aunque puede estar en contacto con la pleura visceral.

Se da en procesos inflamatorios, isquémicos y tumorales.

Tiene utilidad el grosor de la pared y el borde interno

Áreas lineales que se extienden hacia la pleura

Pequeños nódulos en la densidad del (Granulomas)



PATRONES PLEURALES

Se presenta por presencia de líquido, aire o ambos en el espacio pleural. Entre 5 a 10 mililitros de volumen

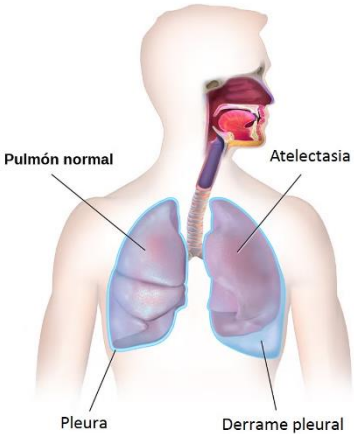
- Derrame pleural: Líquido
- Neumotórax: Aire
- Hidro neumotórax: Aire y líquido



- Derrame pleural medio:
- Opacidad de densidad agua
- Borra la hemidiafragma. Signo de la silueta positivo
- Borra el borde del mediastino a nivel inferior.
- Borde externo mas elevado
- Borde superior difuminada
- Vasos pulmonares

Derrame pleural:
 Técnica para evaluar, ECO
 Radiopacidad: Ocupa la porción mas baja de la cavidad pleural
 Borramiento del seno costo diafragmático por radiopacidad homogénea
 El borde superior describe curva de concavidad **supero-interna**
 Es mas alto a nivel **externo**.

DERRAME PLEURAL



Presencia de líquido en cavidad pleural mayor de 150 a 300 ml
 Puede ser trasudado, exudado, pus, sangre, orina, líquido ascítico o bilis.

PATRONES RADIOLÚCIDOS

- Radiopacos
- Bordes mal definidos
- Broncograma aéreos
- Respeta las cisuras



- Radiopacos
- Zonas reticulares
- Pulmón sucio
- Ambos pulmones



- Radiopaco
- Retrae estructuras subyacentes
- Segmentaria, lobar todo el pulmón
- Signo de columna
- Hiperventilación pulmonar colateral



- Redondea puntiforme
- Radiopaca
- Tamaño de 3 mm
- Dispersa en ambos pulmones



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Pérez, J., & González, M. (2020). Estudio sobre los patrones alveolares en mamíferos. *Revista de Investigación Respiratoria*, 35(4), 225-240. <https://doi.org/10.1234/respiratoria.2020.012345>