



## Flashcard

Montserrat Juvenalia Guzmán Villatoro

Cuarto Parcial

Materia: Imagenología

Dr. Del valle López Carlos Alberto

Medicina Humana

Cuarto Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 2 de Marzo de 2025

## PATRÓN CONSOLIDACIÓN O ALVEOLAR

Se caracteriza por el llenado de los alvéolos pulmonares con líquido, pus, sangre o células tumorales, provocando la pérdida de la aireación normal.



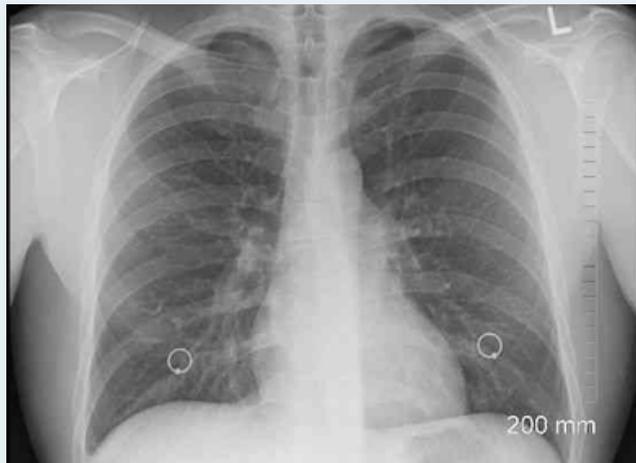
Ejemplo: Neumonía bacteriana

## CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS

- **Opacidad homogénea, densa, que reemplaza la textura normal del pulmón.**
- **Broncograma aéreo: visibilidad de las vías aéreas principales dentro de la zona consolidada.**
- **Márgenes mal definidos: debido a la densificación del parénquima pulmonar.**

## PATRÓN INTERSTICIAL

Se observa cuando el espacio intersticial pulmonar está afectado por inflamación, fibrosis o infiltrados.



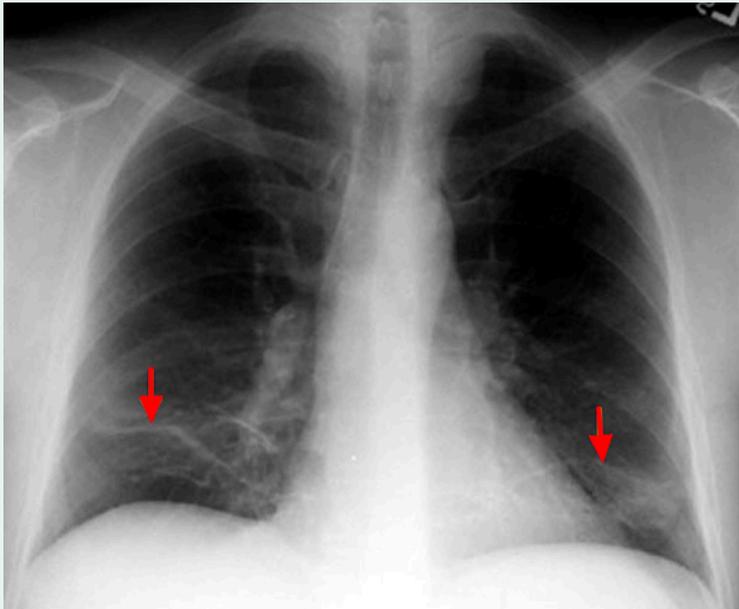
Ejemplo: Fibrosis pulmonar idiopática.

## CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS

- Líneas finas o reticuladas (debido al engrosamiento de las paredes de los alveólos).
- Panal de abeja: patrón característico de fibrosis pulmonar avanzada, con áreas de cicatrización irregular.
- Engrosamiento septal: líneas delgadas que se ven en las regiones subpleurales.
- Bronquiectasias: dilatación irreversible de los bronquios visibles en algunas formas de patrón intersticial.

## PATRÓN ATELECTASIAS

Colapso parcial o total del pulmón debido a la pérdida de volumen alveolar.



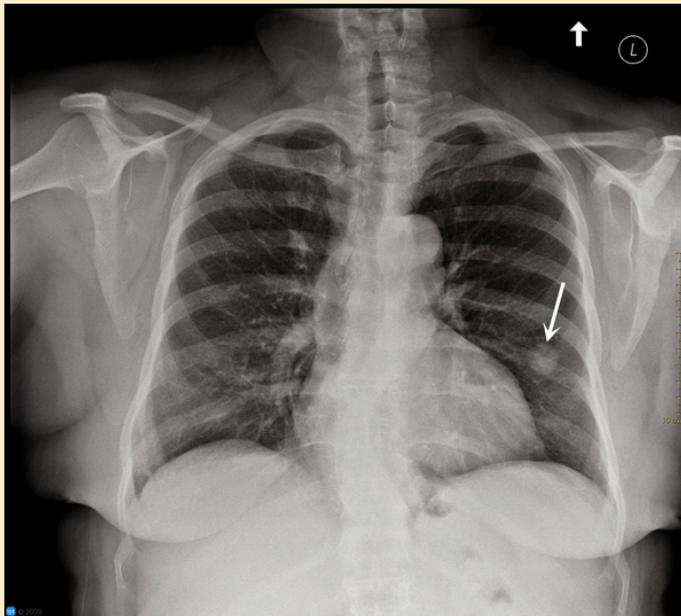
Ejemplo: Atelectasia por obstrucción bronquial.

## CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS

- **Desplazamiento de las estructuras mediastínicas hacia el lado afectado (colapso pulmonar).**
- **Elevación del diafragma en el lado afectado.**
- **Falta de claridad pulmonar: las áreas colapsadas tienen mayor densidad y no muestran estructuras vasculares o aireadas.**
- **Desaparición de los campos pulmonares cercanos a la atelectasia.**

## PATRÓN NODULAR

Se caracteriza por la presencia de opacidades redondeadas en el parénquima pulmonar.



Ejemplo: Nódulo pulmonar solitario (posible cáncer de pulmón).

## CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS

- **Nódulos bien delimitados o irregulares en el parénquima pulmonar.**
- **Calcificación central en nódulos benignos (ej. hamartomas).**
- **Nódulos múltiples distribuidos en todo el pulmón, con bordes nítidos o difusos.**
- **Nódulo periférico puede sugerir un tumor maligno.**

## PATRONES PLEURALES

Alteraciones en la pleura que pueden involucrar engrosamiento, derrame o neumotórax.



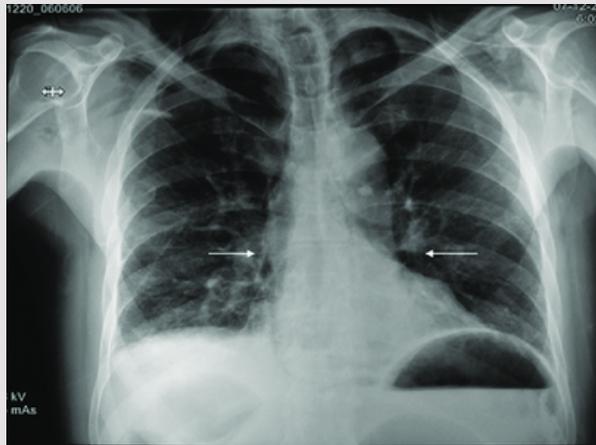
Ejemplo: Derrame pleural por insuficiencia cardíaca.

## CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS

- **Derrame pleural:** opacidad en la base del pulmón, que puede mostrar un nivel hidroaéreo.
- **Neumotórax:** línea pleural delgada y recta, sin marcas pulmonares periféricas.
- **Engrosamiento pleural:** irregular, que puede sugerir pleuritis o cáncer pleural.
- **Adherencias pleurales:** cambios en el contorno pleural debido a fibrosis.

## PATRONES RADiOLÚCIDOS

Se observa cuando hay una disminución anormal de la densidad pulmonar, lo que sugiere atrapamiento aéreo o destrucción del parénquima.



Ejemplo: Enfisema pulmonar.

## CARACTERÍSTICAS RADiOLÓGiCAS

- **Hiperclaridad:** áreas de disminución de la densidad en el parénquima pulmonar.
- **Destrucción de la arquitectura pulmonar:** pérdida de los vasos y estructuras normales del pulmón.
- **Diafragma aplanado:** común en enfermedades obstructivas como el enfisema.
- **Vasos pulmonares diminuidos:** los vasos pulmonares aparecen más pequeños debido a la destrucción alveolar.

# REFERENCIAS

- "Radiology of the Chest" by Tony K. Y. Chan and E. Brant y Clyde A. Helmsar y diferenciar diversas patologías pulmonares.
- "Chest X-Ray in Clinical Practice" by Peter Armstrong