



Mi Universidad

Flashcards

Brayan Emmanuel López Gómez

Parcial I

Imagenología

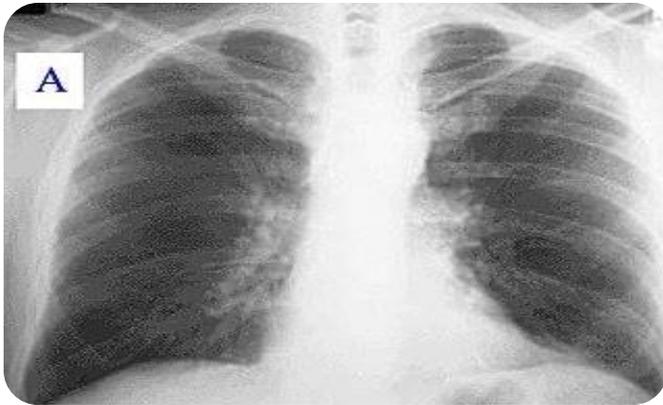
Dr. Carlos Alberto Del Valle López

Medicina Humana

Cuarto semestre grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de marzo del 2025

PATRÓN CONSOLIDACIÓN O ALVEOLAR

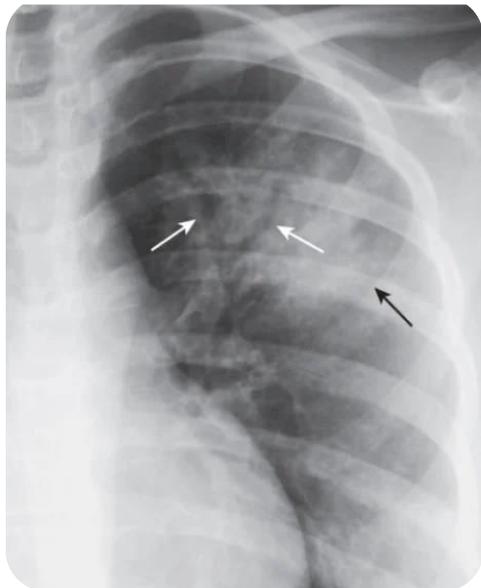


CAUSAS:

- NEUMONÍA BACTERIANA: CAUSADA POR ESTREPTOCOCCUS PNEIMONIAE
- EDEMA PULMONAR (FASE ALVEOLAR)
- NEUMONIA VIRAL
- HEMORRAGIA PULMONAR
- ASPIRACIÓN O CÁNCER DE PÚLMON
- TUBERCULOSIS

CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS:

- **BRONCOGRAMA AÉREO:** presencia de bronquios visibles dentro de la opacidad
- **OPACIDADES MAL DEFINIDAS:** aumento de densidad del parénquima pulmonar
- **SIN PÉRDIDA DE VOLUMEN:** diferencia clave con la atelectasia
- **DISTRIBUCIÓN SEGMENTO O LOBAR:** suele respetar límites anatómicos



DESCRIPCIÓN: en esta imagen apreciamos una consolidación lobar que corresponde a una Neumonía en el lóbulo superior izquierdo. Las flechas blancas señalan una estructura radiolúcida dentro de la consolidación que corresponde al broncograma aéreo. Podemos notar su aspecto característico de consolidación debido a su radiopacidad y sus bordes mal definidos.

SIGNOS

- **BRONCOGRAMA AÉREO:** este es un signo radiológico clásico que indica la presencia de consolidación.
- **SIGNO DE SILUETA:** indica localización de la consolidación en relación con la estructura
- **DISTRIBUCIÓN SEGMENTARIA O LOBULAR:** la consolidación puede aparecer de manera segmentaria (afectando una parte del pulmón) o lobular (en todo un lóbulo pulmonar)

PATRON INTERSTICIAL



Características radiológicas:

- Consolidación áreas más densa en los pulmones que puede estar asociados inflamación
- Patrón de uso o localizado: puede afectar un lóbulo o ser generalizado
- Engrosamiento de las líneas intersticiales
- Engrosamiento de los septos interlobulillares
- Nódulos intersticiales: pequeñas áreas redonda

Causas:

- fibrosis pulmonar
- artritis reumatoide
- neumonitis intersticial
- linfoma pulmonar : los linfomas, son un tipo de cáncer que puede afectar a los pulmones y generar patrones intersticiales
- sarcoidosis:
- Edema pulmonar

Signos

- **Patrón en panal de abeja**: sugerente de fibrosis pulmonares avanzada
- **Las líneas de Kerley** son líneas finas y horizontales que se observan en las radiografías de tórax, especialmente en los lóbulos inferiores
- **signo del engrosamiento pleural**: Este signo se refiere al engrosamiento de la pleura, que puede verse como un borde pleural más grueso o irregular en las radiografías
- **Los nódulos pulmonares** son pequeñas opacidades redondeadas que se observan en las imágenes.

PATRON ATELECTASIA

Tipos de atelectasia

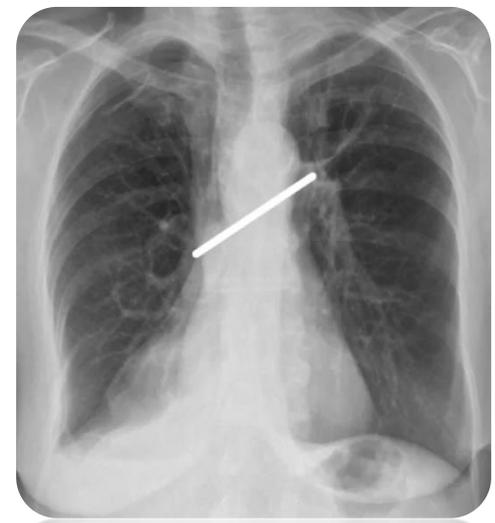
- ✚ **Compresiva:** por derrame pleural o neumotórax
- ✚ **Obstructiva:** obstrucción de las vías respiratorias que impide que el aire llegue a una parte del pulmón
- ✚ **atelectasia paracardíaca** ocurre cerca del corazón y generalmente afecta a la zona de los lóbulos inferiores.
- ✚ **atelectasia de lóbulo inferior:** En este tipo de atelectasia, se produce el colapso de una parte o la totalidad de uno de los lóbulos inferiores.
- ✚ **Atelectasia redonda;** se asocia a enfermedades pleurales crónicas

Características radiológicas:

- ✚ Aumento de la densidad pulmonar : Áreas opacas bien definidas
- ✚ Ausencia de broncograma aéreo : diferencia clave con consolidación
- ✚ Desplazamiento de hilo pulmonar
- ✚ Elevación del diafragma: en el lado de la atelectasia

Signos claves

- ✚ Desplazamiento de las cisuras interlobares
- ✚ Pérdida del control diafragmático
- ✚ Broncograma aéreo
- ✚ Engrosamiento pleural adyacente
- ✚ Opacidad homogénea: en la región afectada del pulmón que puede aparecer como una masa densa o una área opaca
- ✚ Fisura interlobares pueden desplazarse o estar ausentes debido al colapso del pulmón



- ✚ Atelectasia del lóbulo inferior derecho. La línea blanca indica el desplazamiento hilar.



CAUSAS :

- ✚ Obstrucción de las vías respiratorias
- ✚ Fibrosis pulmonar
- ✚ Displasia broncopulmonar
- ✚ Cáncer pulmonar: pulmón afectado
- ✚ Bronquitis crónica
- ✚ Mucosidad o taponamiento de moco: en condiciones de asma o fibrosis quísticas, la acumulación de mocos puede bloquear las vías respiratorias

PATRON NODULAR

Características radiológicas

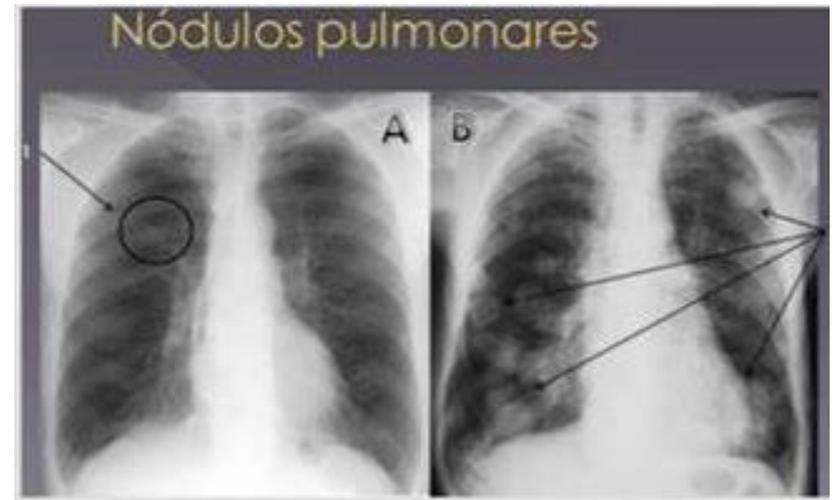
- ❖ Los nódulos pulmonares pueden ser redondeados o ovalados
- ❖ los nódulos pulmonares pueden encontrarse en diferentes ubicaciones dentro del pulmón (periférico, central, o en áreas cercanas a la pleura).
- ❖ Los nódulos pulmonares pueden tener una densidad homogénea (sólidos) o pueden tener una apariencia heterogénea
- ❖ La cavitación en un nódulo implica la presencia de una zona central hueca dentro del nódulo.



Presencia en parénquima de pequeños quistes redondos o varias.

Causas

- ❖ cáncer de pulmón es la causa más común de nódulos pulmonares malignos.
- ❖ Las metástasis pulmonares son nódulos que se originan en tumores de otros órganos y se diseminan a los pulmones.
- ❖ Granulomas (infecciones como tuberculosis)
- ❖ hamartomas, infecciones crónicas
- ❖ Derrame pleural
- ❖ Neumonía
- ❖ Neumotorax
- ❖ Fibrosis pleural



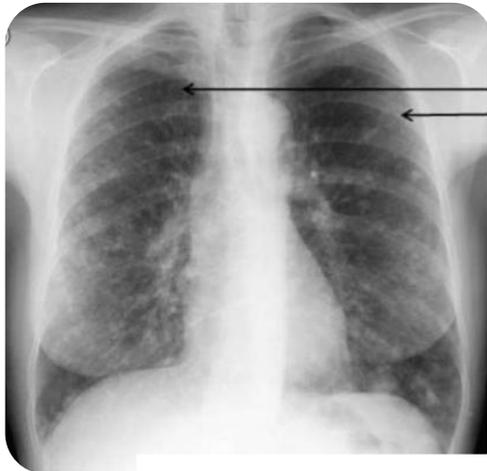
Signos claves

- ❖ **Cavitación con pared gruesa** : sugerida malignidad o absceso
- ❖ **Calcificación central o en palomita de maíz** : sugiere benignidad
- ❖ **Distribución perigranovascular** : sugiere etiología inflamación o infección
- ❖ Cambio del tamaño del nódulo
- ❖ Nódulos redondeados o en forma de bola

PATRON PLEURALES

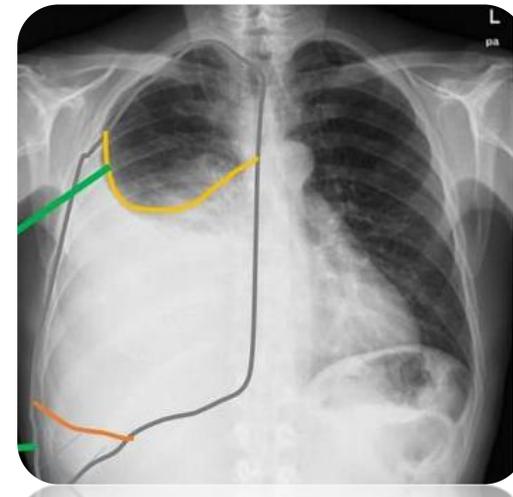
Causas comunes

- ✚ Neoplásicas : mesotelioma, metástasis
- ✚ Traumáticas : hemotórax, neumotórax
- ✚ Infecciones : como neumonía, tuberculosis, emplema
- ✚ Vasculares: edema pulmonar síndrome de insuficiencia cardiaca congestiva
- ✚ Embolia pulmonar
- ✚ Cirrosis hepática



Características radiológicas

- ✚ El engrosamiento pleural indica un aumento en el grosor de la pleura, que puede ser difuso o localizado.
- ✚ En una radiografía de tórax, el neumotórax se presenta como un área *sin marcas* pulmonares dentro del espacio pleural
- ✚ Líneas de Kerley: líneas finas horizontales en las bases pulmonares, indicativas de edema intersticiales
- ✚ Patrón de masa pleural: puede sugerir tumor pleural o metástasis.



Signos claves

- ✚ Desplazamiento de las estructuras mediastínicas hacia el lado opuesto del derrame pleural o neumotórax.
- ✚ Indicativa de neumotórax, donde se observa la separación entre el pulmón y el aire en el espacio pleural.
- ✚ Atelectasia con línea de cicatrización : indicativa de fibrosis pleura crónica
- ✚ Engrosamiento pleural difuso: sugerente de mesotelioma pleural o proceso malignos

PATRONES RADIOLUCIDOS

Características radiológicas:

- Apariencia radiolúcida en Radiografía.
- **Bien delimitadas:** generalmente las áreas radiolúcidas están rodeadas por estructuras de mayor densidad
- **Ausencia:** indica que la región tiene un contenido de baja densidad, como aire o líquido no denso
- los patrones radiolúcidos generalmente indican aire, también pueden estar relacionados con la presencia de gas



Podemos apreciar una gran bula pulmonar en el pulmón derecho y otra más pequeña en el pulmón izquierdo

enfermedades que Provocan

- Neumotórax
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) con Enfisema
- absceso pulmonar es una colección de pus en el pulmón, que puede generar un área central radiolúcida
- Neumonía Necrotizante
- bronquiectasias son la dilatación anormal de los bronquios debido a una inflamación crónica. Pueden generar áreas de aire atrapado
- Fibrosis pulmonar
- Cáncer pulmonar
- Asma



Signos calves

- Aire en el Espacio Pleural
- bronquios dilatados, áreas radiolúcidas que indican aire atrapado en las cavidades bronquiales.
- neumonía Necrotizante.
- EPOC con Enfisema: Aumento de la translucidez pulmonar, con disminución de las marcas vasculares y una mayor oscurecimiento en las radiografías debido al aire atrapado