

Mi Universidad

FLASHCARDS

Espinosa Calvo Brayan Armando

Primer parcial

Imagenología

Dr. Del Valle López Carlos Alberto

Medicina humana

Cuarto semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de marzo del 2025

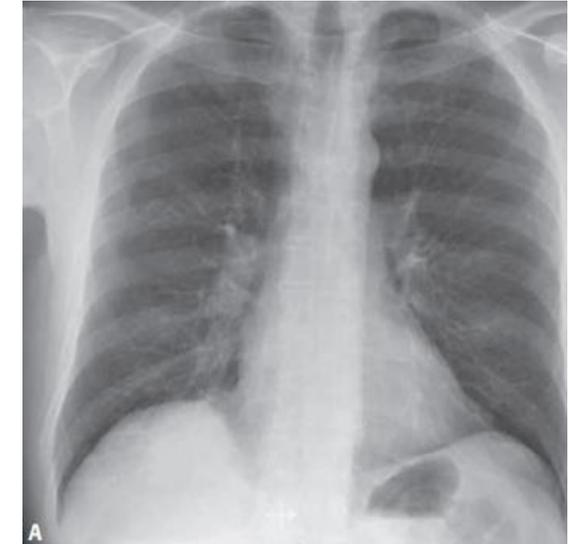
PATRÓN DE CONSOLIDACIÓN O ALVEOLAR

¿QUÉ ES?

Aumento de la atenuación pulmonar, cual puede estar remplazado con líquido en vez de aire.

PRINCIPALES CARACTERISTICAS

- Nódulos grandes >0.5 cm de diámetro
- Mala delimitación, limites difusos
- Puede presentar broncograma y alveolograma aéreo
- Forma imágenes de condensación
- Localizado o difuso



¿CÓMO PUEDE PRESENTARSE?

VISUALIZACIÓN

LOBAR	AFECTA SOLO UNA PORCIÓN
DIFUSO	TODA EL ÁERA PULMONAR
MULTIFOCAL	DIFERENTES ÁREAS DEL PULMÓN

PUEDE APARECER INDICANDO:

- Neumonía
- Cáncer de células pequeñas
- Edema agudo de pulmón
- SDRA
- Contusión pulmonar



a

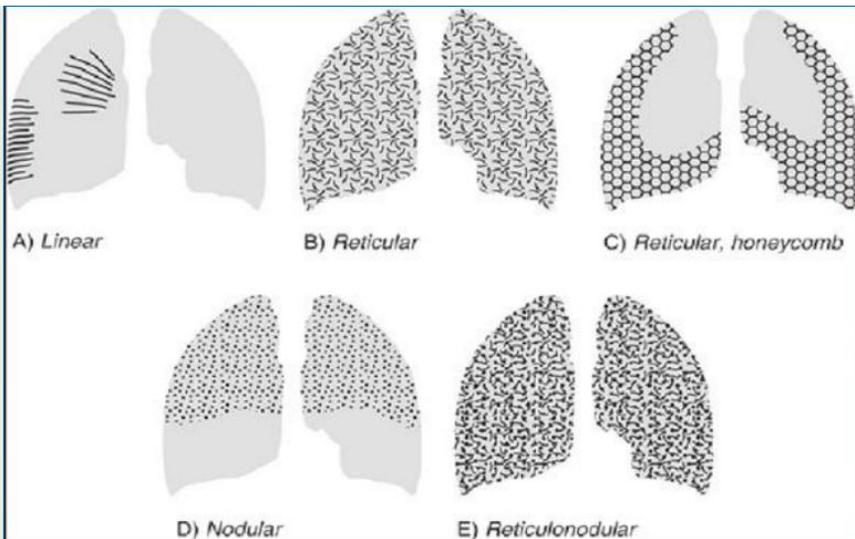
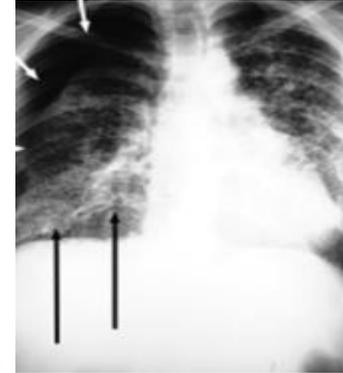
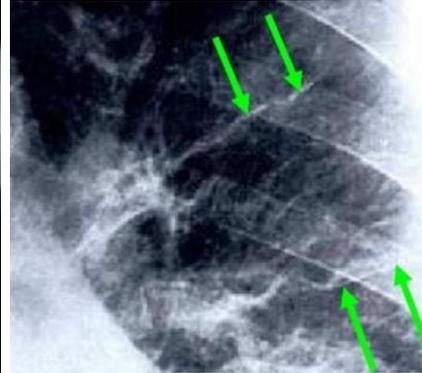


b.

PATRÓN INTERSTICIAL

¿QUÉ ES?

Aumento de la densidad en los tejidos pulmonares que involucran principalmente el intersticio pulmonar



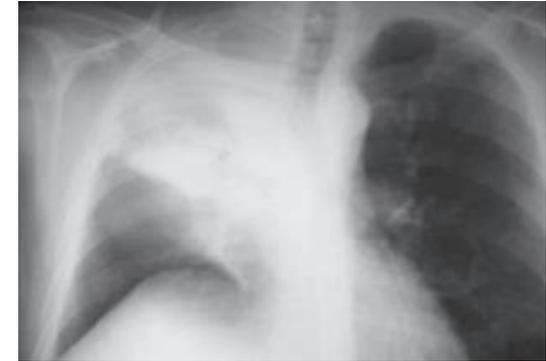
PATRONES INTERSTICIALES + COMUNES

CARACTERISTICAS

Punteado intersticial difuso	Micronódulos muy finos que no hacen coalescencia. Muy raros
Micronodular o micronodulillar	Nódulos pequeños de 2-3 mm bien delimitados. Frecuentes
Reticular (Panal de miel)	Imágenes lineales, poliédricas, irregulares. Panal de miel-regulares en hexágonos
Nódulos solitarios	Nódulos muy grandes, mayormente únicos, aspecto redondeado y bien delimitados.
Líneas de Kerley	Largas y finas, especialmente en campos medios (líneas A), o cortas y gruesas en bases (líneas B), x acumulación de líquido.
Vidrio deslustrado	Característico de distrés respiratorio.

Puede deberse a la presencia de fibrosis, así como se puede alertar ante presencia de dolor torácico.

PATRÓN DE ATELECTASIA



ATELECTASIAS

- Desplazamiento de las cisuras
- Pérdida de la aireación de una zona y condensación secundaria del pulmón
- Engrosamientos bronquiales y vasculares

CAUSAS Y ALTERACIONES RADIOLÓGICAS

- Tapones mucosos
- Traumatismos con contusión bronquial
- Cáncer bronquial
- Tumores benignos

¿QUÉ ES?

Colapso o disminución del volumen de una parte del pulmón, resultando pérdida de la expansión alveolar, de pequeño hasta el lóbulo entero.

TIPOS

REABSORCIÓN (OBSTRUCCIÓN)

RELAJAMIENTO (COMPRESIÓN PULMONAR)

HALLAZGOS RADIOLÓGICOS DE ATELECTASIAS

- Bordes bien definidos
- Vasos oscurecidos
- Sin broncograma aéreo
- Pérdida del volumen pulmonar

PATRÓN NODULAR

¿QUÉ ES?

Áreas de mayor densidad con forma redondeada o nodular, pequeñas masas o lesiones que aparecen como puntos brillantes u opacos en el pulmón

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

- Presencia de nódulos <3cm
- Causada mayormente por adenocarcinoma gástrico metastásico
- Mayormente se muestra como opacidades bien definidas



¿CÓMO PUEDE PRESENTARSE?

VISUALIZACIÓN

SOLITARIOS	Se presenta un único nódulo
MÚLTIPLES	Se presentan diversos nódulos en ambos pulmones

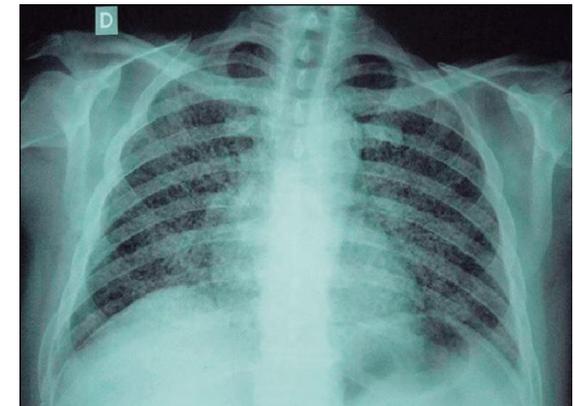
PUEDE APARECER INDICANDO:

- Tuberculosis*
- Silicosis*
- Calcificaciones*

DISTRIBUCIÓN

Mantiene una distribución difusa:

- Peribroncovascular
- Perilinfática
- Centrolobulillar
- Distribución aleatoria



PATRONES PLEURALES

¿QUÉ ES?

Alteraciones en la pleura asociado principalmente al derrame pleural, mostrando una inflamación o engrosamiento en el espacio pleural

PRINCIPALES CARACTERISTICAS

- Bordes bien delimitados y cóncavos
- Opacidades
- Engrosamiento de la pleura
- Movimiento de estructuras del tórax

SIGNOS DE ALERTA

- Se hace visible la línea pleural por el engrosamiento, la cuál en su estado normal no debe verse.
- Si la curva cóncava se nota entre el pulmón y el espacio pleural puede indicar derrame pleural, a este signo se le conoce como Menisco.

PUEDE APARECER INDICANDO:

- Derrame pleural
- Neumotórax
- IC
- EPOC
- Tuberculosis
- Tumores



PATRÓNES RADIOLUCIDOS

¿QUÉ ES?

Se trata del patrón donde la baja densidad de algunas estructuras genera que la radiación las sobrepase y se aprecie de color negro.

PRINCIPALES CARACTERISTICAS

- Apariencia como zonas de color negro
- Se presentan tanto localizadas o difusas
- Se generan en las áreas donde la densidad de los tejidos se denota menos densa.

RADIOLÚCIDO → OSCURO → AIRE → NO ATENÚA RADIACIÓN



CAUSAS ASOCIADAS:

- Neumotórax
- Cavitaciones
- Destrucción tisular
- Enfisema pulmonar
- Abscesos
- Tuberculosis

TIPOS

CARACTERISTICA

Con pared

Delimitado por una pared

Sin pared

Sin delimitaciones



Puede ser presente por una filtración del aire, lo cuál puede llegar a asociar un colapso pulmonar.