

Mi Universidad

flashcards

Eduardo Mendez Trigueros

Parcial I

Imagenología

Dr. Carlos Alberto Del Valle López

Medicina humana

cuarto semestre grupo C

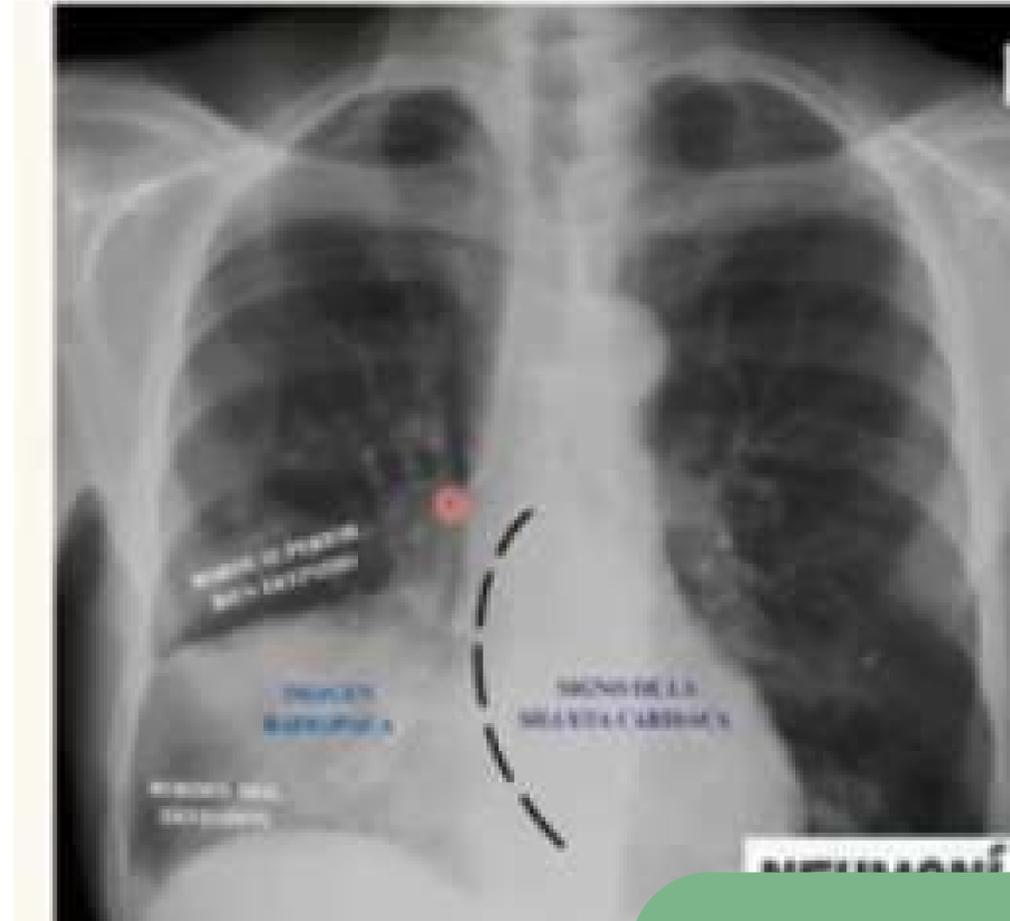
patron consolidación o alveolar

causas

- neumonia
- edema pulmonar
- tuberculosis pulmonar

signos

- Opacidad homogénea y bien definida
- Broncograma aéreo
- Bordes bien definidos si es lobar, mal definidos si es segmentario o parcheado
- Signo de la silueta
- Neumonía bacteriana → Consolidación lobar con broncograma aéreo.
- Edema pulmonar → Patrón en alas de mariposa (bilateral, perihiliar).
- Tuberculosis → Infiltrados en lóbulos superiores con cavitaciones.
- Neumonía viral o atípica → Opacidades difusas o en vidrio esmerilado.



características radiológicas

- Opacidad homogénea y mal definida
- Visualización de los bronquios llenos de aire dentro de una consolidación densa.
- Signo de la silueta
- No hay pérdida de volumen pulmonar

patron intersticial



* causas

- neumonías atípicas
- Infecciones virales
- Tuberculosis miliar
- Fibrosis pulmonar idiopática
- esclerosis sistémica
- Lupus eritematoso sistémico
- Síndrome de dificultad respiratoria aguda

* características radiológicas

- Opacidades en red o reticulares
- Nódulos intersticiales
- Patrón en panal de abeja
- Vidrio esmerilado
- Engrosamiento de septos interlobulillares

* signos

- Patrón reticular > “Finas opacidades lineales que forman una apariencia en "red"”.
- Patrón nodular > “Pequeñas opacidades redondeadas (<3 mm), que pueden ser diseminadas”.
- Patrón reticulonodular > “Combinación de líneas y pequeños nódulos”.
- Vidrio esmerilado > “Opacidad difusa sin borrar los vasos subyacentes”.
- Patrón en "panal de abeja" > “Áreas quísticas subpleurales agrupadas, indicativo de fibrosis pulmonar avanzada”.

patron atelectasias



tipos y causas

1. atelectasia obstructiva (reabsortiva)

- cancer de pulmón
- neumonía grave
- tuberculosis
- carcinoides

2. atelectasia compresiva

- cancer de pulmón
- metastasis
- neumotórax
- hemotórax
- quilotórax

tipos y causas

3. atelectasia pasiva

- neumotórax espontaneo
- derrame pleural crónico

4. Atelectasia cicatricial (retráctil)

- Tuberculosis pulmonar con cicatrización.
- Fibrosis pulmonar idiopática.

5. Atelectasia adhesiva

- Síndrome de dificultad respiratoria aguda.
- Enfermedad de membrana hialina en neonatos.

signos

- 1 Pérdida de volumen pulmonar
- 2 Desviación de estructuras hacia el lado afectado.
- 3 Aumento de la densidad pulmonar (radiopacidad).
- 4 Retracción de las fisuras pulmonares.
- 5 Elevación del diafragma en el lado afectado.
- 6 Signo de la silueta.
- 7 Signo del "velo opaco" (atelectasia pulmonar total).
- 8 Signo de la S de Golden (cuando hay un tumor obstructivo).

características radiológicas

- ✓ Pérdida de volumen pulmonar en la zona afectada.
- ✓ Desviación de estructuras hacia el pulmón colapsado (en atelectasia obstructiva).
- ✓ Aumento de la densidad pulmonar (pulmón colapsado se ve más blanco).
- ✓ Elevación del diafragma del lado afectado.
- ✓ Retracción de fisuras pulmonares.
- ✓ Signo de la silueta (desaparición del borde del corazón o diafragma si la atelectasia es adyacente).

PATRON NODULAR

* características radiológicas

* causas

- tuberculosis pulmonar
- Histoplasmosis
- coccidioidomicosis
- aspergilosis
- Artritis reumatoide
- Lupus eritematoso sistémico.
- Cáncer pulmonar
- Linfangioma pulmonar

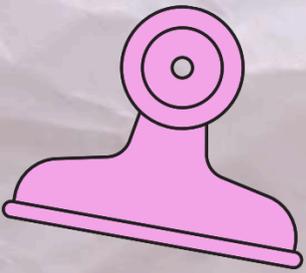
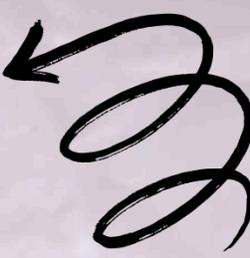
signos claves

- 1 Nódulos redondeados o en forma de bola:
- 2 Distribución de los nódulos:
- 3 Bordes del nódulo:
- 4 Cavitación del nódulo:
- 5 Nódulos múltiples
- 6 Calcificación del nódulo
- 7 Cambio de tamaño del nódulo

- Nódulos redondeados: Generalmente de <3 cm de diámetro, pueden ser únicos o múltiples.
- Bordes bien definidos o irregulares



PATRON PLEURAL



causas

- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Cáncer de pulmón
- neumonía
- Fibrosis pleural
- Tuberculosis
- Neumotórax
- Tumores pleurales
- Quistes pleurales

signos claves

- Opacidad homogénea en la base del pulmón.
- Signo de la línea de menisco
- Engrosamiento pleural
- Se ve un aumento del grosor de la pleura en las imágenes, con posibles calcificaciones.
- Ausencia de tejido pulmonar en el área afectada.
- El borde del pulmón es visible como una línea delgada junto a la cavidad pleural llena de aire.
- Masa pleural o engrosamiento pleural focal.
- En el caso de mesotelioma, puede haber un engrosamiento pleural difuso.



características radiológicas

- Opacidad homogénea en el área afectada, típicamente en la base del pulmón.
- Desplazamiento del diafragma hacia arriba: Esto ocurre cuando el volumen del derrame es lo suficientemente grande.
- Signo de la línea de menisco: Líneas curvadas en la parte superior del líquido, típicas de derrames pleurales libres.
- Borramiento de las costillas y el borde del diafragma: Alrededor del área del derrame, especialmente en derrames grandes.

PATRONES RADIOLUCIDOS

SIGNOS CLAVES

- Ausencia de Tejido Pulmonar
- Borde Bien Delimitado o Irregular
- Hiperinsuflación Pulmonar
- Cavitaciones
- Líneas o Estructuras Visibles
- Ausencia de Vasculatura Pulmonar
- Quistes pulmonares o tumores pulmonares con necrosis central suelen aparecer como lesiones redondeadas radiolúcidas.
- Presencia de Secreciones o Moco



CAUSAS

- Neumotórax: Se ve una zona radiolúcida (más oscura) que representa la ausencia de tejido pulmonar debido al aire.
- enfisema pulmonar
- Cavitación Pulmonar
- Absceso Pulmonar
- Bronquiectasias
- Neumonía Necrotizante
- Quistes Pulmonares

CARACTERISTICAS RADIOLOGICAS

- ◆ Neumotórax → Zona oscura sin estructuras pulmonares visibles.
- ◆ Enfisema → Áreas negras en ambos pulmones por atrapamiento de aire.
- ◆ En condiciones con atrapamiento de aire o destrucción alveolar, los vasos pulmonares desaparecen en la región afectada.
- ◆ Pulmones más expandido y oscuros, con descenso del diafragma y aumento de los espacios intercostales.
- Presencia de Cavitaciones
 - ◆ Áreas redondas u ovaladas radiolúcidas con paredes definidas.
 - ◆ Pueden contener niveles hidroaéreos si hay líquido en su interior.

