



## Flashcards

*Méndez López Carlos Javier*

*Primer parcial*

*Imagenlogia*

*Dr. Del Valle López Carlos Alberto*

*Medicina humana*

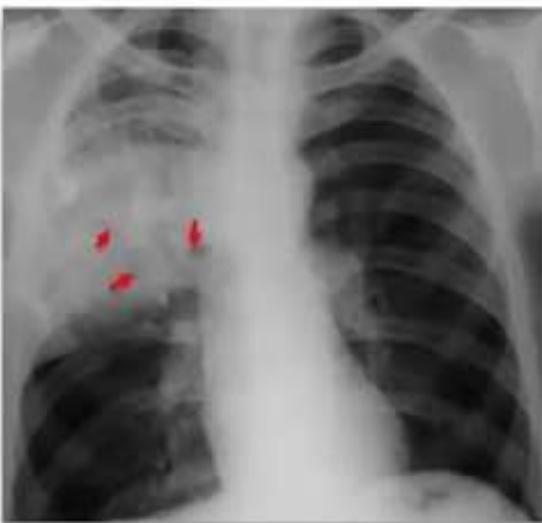
*Cuarto semestre, grupo "C"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de marzo del 2025*

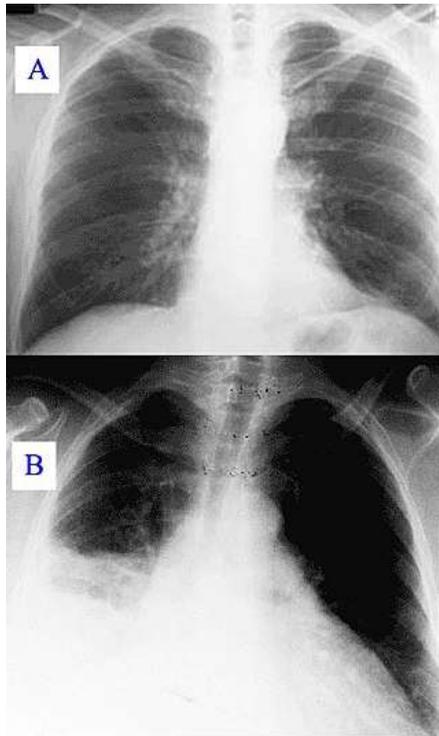
# Patrones Radiológicos pulmonares

## Patrones de consolidación o alveolares.

Se caracteriza por un aumento de la atenuación pulmonar. Se refiere a una afección en la que los espacios llenos de aire en los alveolos pulmonares son remplazados por líquido, pus, sangre u otras sustancias.

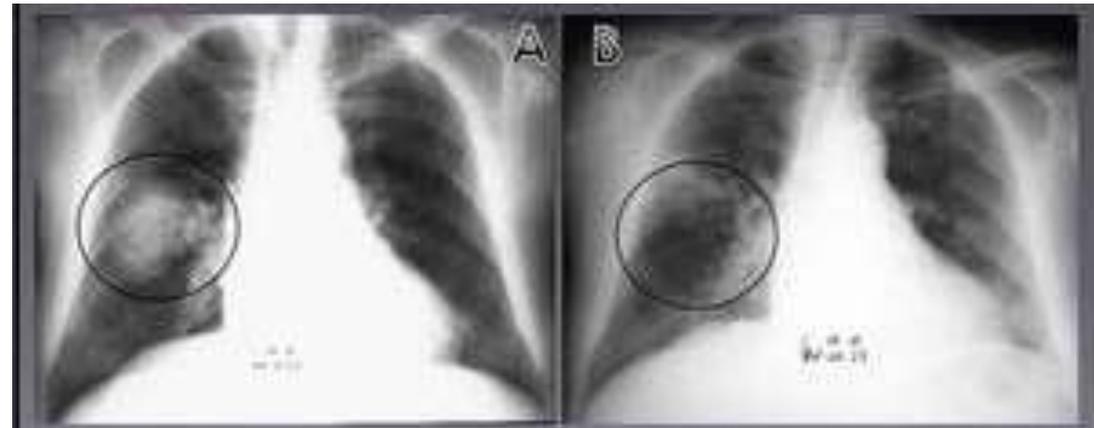


Opacidad del reemplazo alveolar por líquido.



Algunos signos del patrón alveolar pueden ser:

- Expansión reducida del tórax en la parte afectada al inspirar
- Sonidos de respiración bronquiales al auscultar
- Sonidos crepitantes al auscultar
- Roce pleural



Fisiopatología: El alveolo que tiene densidad de aire es remplazado.

Puede ser un signo de:

- A. Neumonía.
- B. Atelectasia.
- C. Exacerbación aguda.
- D. Infección secundaria.
- E. Neumonía en organización.

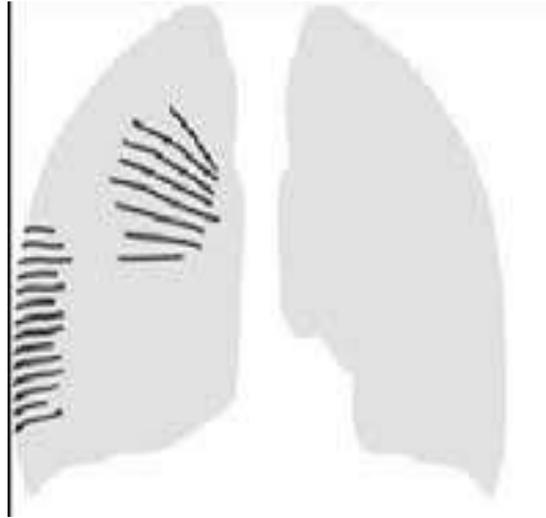
## Patrón intersticial

- 1.- Punteado intersticial difuso.
- 2.- Micronodulos o micronodillar (Nódulos pequeños 2-3 mm, delimitados).
- 3.- Patrón reticular: Panal de miel, imágenes lineales poliédricas.

### Características

Aumento de densidad en:

- Paredes alveolares.
- Septos intersticiales.
- Espacio peribroncovascular.



Conjunto de signos que indican que el espacio intersticial está afectado, esto puede deberse a que el intersticio está ocupado por sangre, edema, fibrosis o infiltración celular.

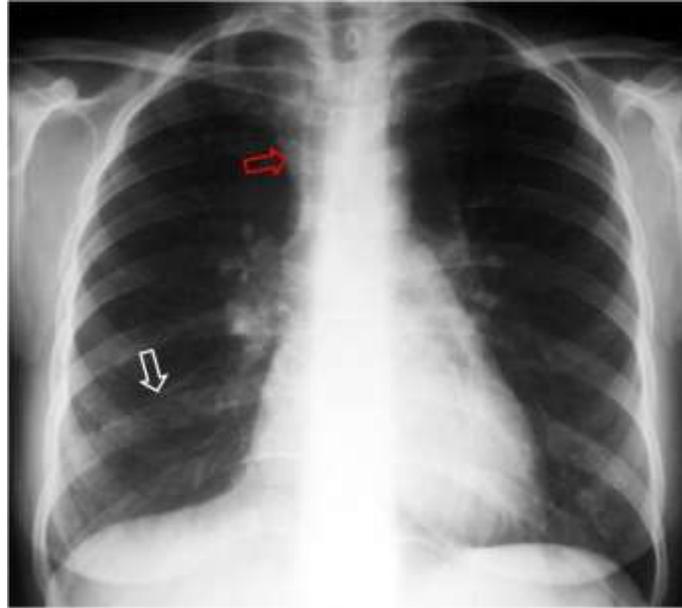
Se diferencia del patrón alveolar, porque en el intersticial el aire alveolar está conservado, excepto cuando las paredes alveolares están tan engrosadas que imprimen en la luz alveolar.



## Patrón atelectasia

Hallazgos radiológicos:  
Opacidad y bordes bien definidos  
No hay broncograma aéreo  
Pérdida de volumen pulmonar.

La atelectasia es el colapso del pulmón o parte de este.



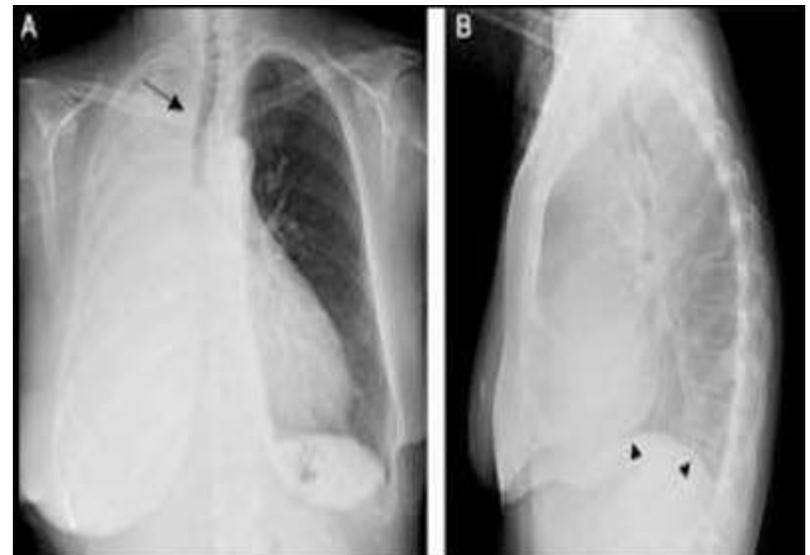
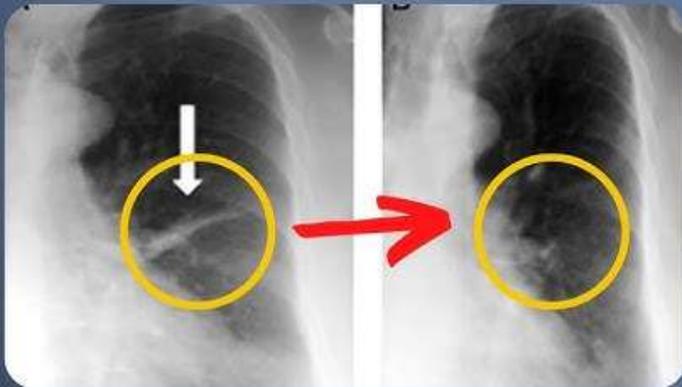
Tipos de atelectasias:

1. Segmentaria.
2. Global

Causas de atelectasias:

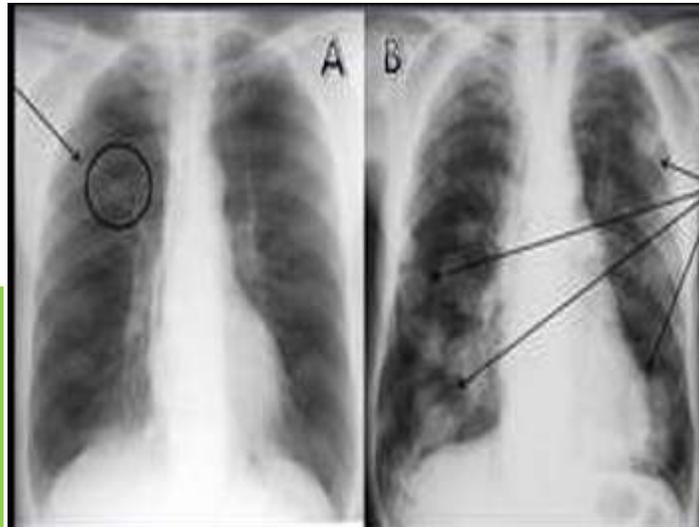
- Taponamiento de los bronquios.
- Fibrosis quística.
- Tumores pulmonares.
- Líquido en el pulmón.
- Neumonía.
- Neumotórax

# ATELECTASIA



## Patrón Nodular

Se puede presentar como masa de pequeño tamaño (>2mm) o miliares (1-2mm).



Algunos tipos de nódulos pueden ser

- Masa con diámetro máximo de 3 cm.
- Un nódulo de 1 cm es nódulo pequeño Micronódulo

Un patrón nodular puede ser indicio de:

- Sarcoidosis.
- Tuberculosis.
- Silicosis.
- Histiocitosis de células de Langerhans y metástasis.

La distribución puede ser:

- 1.- Perilinfática es sugestiva de sarcoidosis, silicosis o linfangitis carcinomatosa; una distribución aleatoria es característica de la tuberculosis miliar o de las metástasis.
2. La distribución centrolobulillar es típica de la patología inflamatoria o infecciosa de la pequeña vía aérea o del espacio peribronquiolar.



## Patrón pleurales

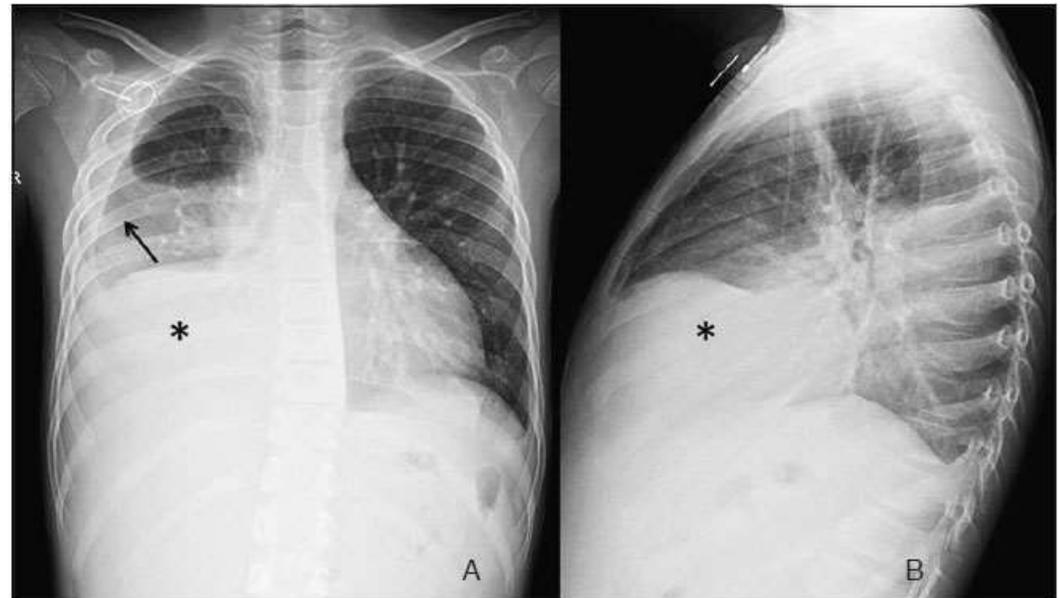
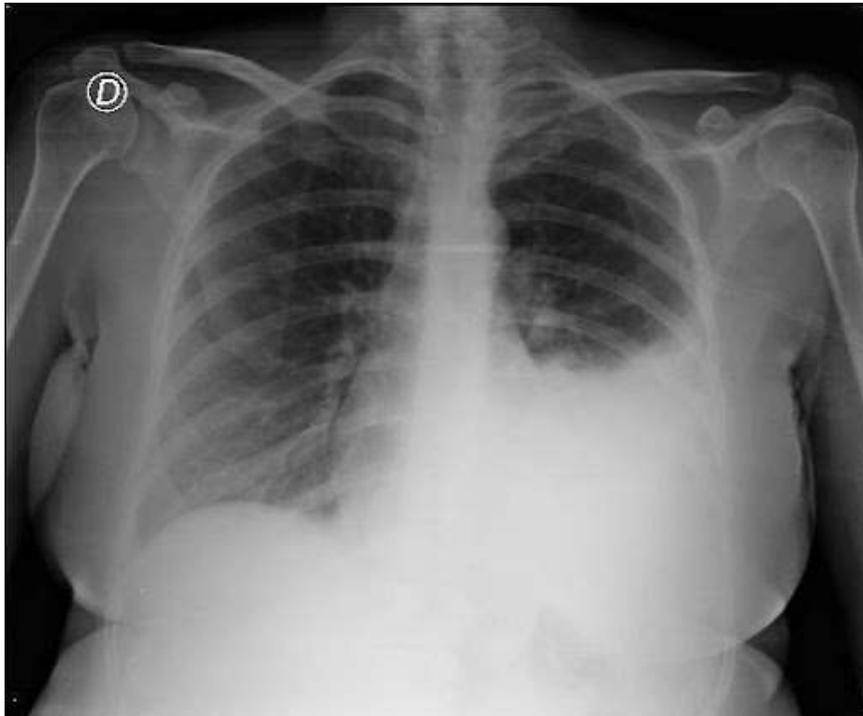
La pleura en condiciones normales no es visible en la radiografía, Capa delgada de tejido que recubre los pulmones y reviste la pared interior de la cavidad torácica.

Presencia de líquido en la cavidad pleural.

Puede ser exudado, pus, sangre.

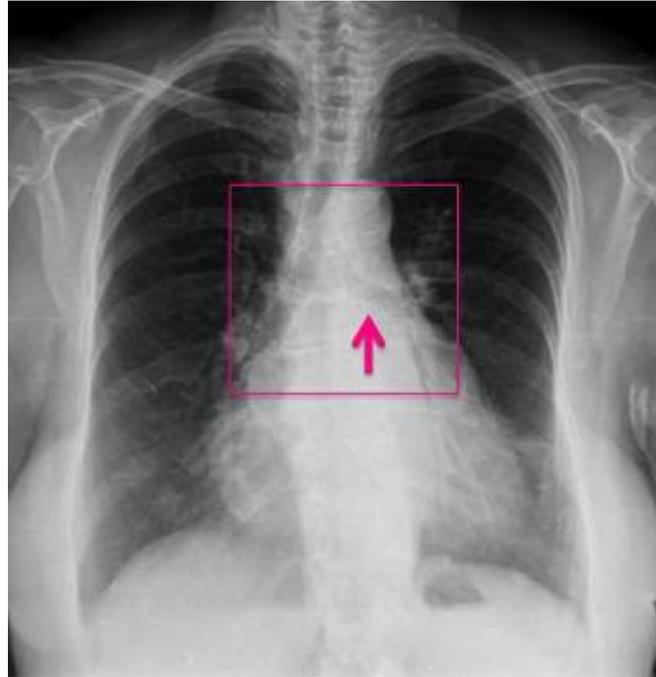


En una radiografía de tórax, las estructuras que bloquean la radiación aparecen de color blanco y las estructuras que dejan pasar la radiación, de color negro.



## Patrón Radiolucido

Se aprecian más oscuras o menos densas que el tejido circundante. Esto se debe a que estas áreas permiten que más rayos X pasen a través de ellas, lo que sugiere una disminución de la densidad ósea o la presencia de tejido menos denso.



- 1) Densidad: Indican menor densidad ósea en comparación con el tejido circundante.
- 2) Bordes: Pueden tener bordes bien definidos o difusos.
- 3) Apariencia: Se ven como áreas oscuras en la radiografía.

Esto puede ser causado por:

- Neumotórax
- Enfisema pulmonar
- Cavitación
- Bronquiectasias
- Absceso pulmonar
- Atelectasia



## Bibliografías:

- Romero, J. V. (10 de Septiembre de 2020). Radiología de Tórax. Recuperado el 05 de Marzo de 2025, de Patrones radiológicos: [https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/2 RADIOLOGIA TORAX-Neumologia-3 ed.pdf](https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/2_RADIOLOGIA_TORAX-Neumologia-3_ed.pdf)
- Maldonado, S. (28 de Mayo de 2022). Recuperado el 05 de Mayo de 2025, de chrome extension://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.scielo.cl/pdf/rchradiol/v28n3/0717-9308-rhrad-28-3-119.pdf
- Quesada, V. L. (s.f.). Recuperado el 05 de Marzo de 2025, de chrome extension://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.neumosur.net/files/Moodle/RA DIO-2017/UD3\_Patron\_intersticial.pdf