



Mi Universidad

Flashcard

Marla Mariela Santiz Hernández

Parcial I

Imagenología

Dr. Carlos Alberto Del Valle López

Medicina Humana

Cuarto Semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 9 de marzo del 2025

PATRÓN CONSOLIDACIÓN O ALVEOLAR

Es un tipo de patrón radiológico que se observa en estudios de imagen como la radiografía de tórax o la tomografía computarizada (TC). Se caracteriza por el reemplazo del aire en los alvéolos pulmonares por material de mayor densidad, como exudado, trasudado, sangre, células tumorales o material proteico. Es clave en patologías como neumonía, edema pulmonar, hemorragia alveolar y proteinosis alveolar.

Características en RX:

- Opacidad homogénea o heterogénea mal definida.
- Broncograma aéreo (presencia de aire en bronquios rodeados de alvéolos ocupados).
- No hay pérdida de volumen.

Causas principales:

- Neumonía bacteriana.
- Síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA).
- Hemorragia alveolar.



PATRÓN INTERSTICIAL

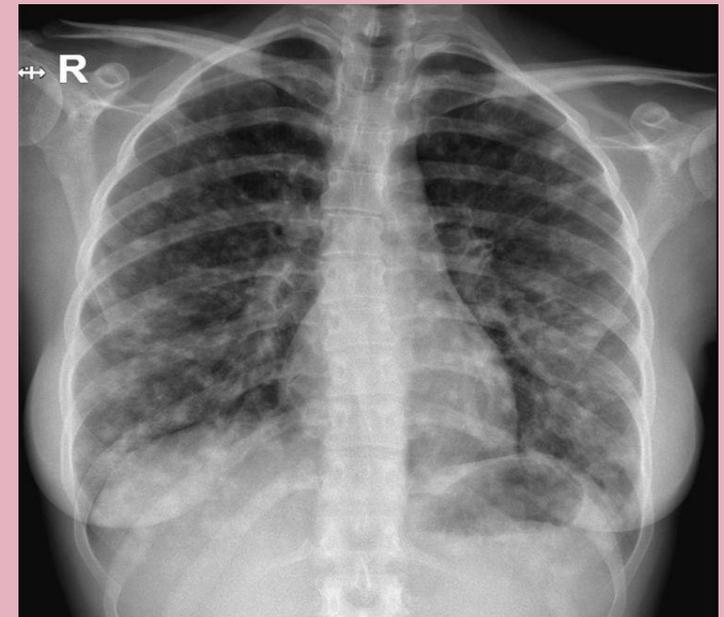
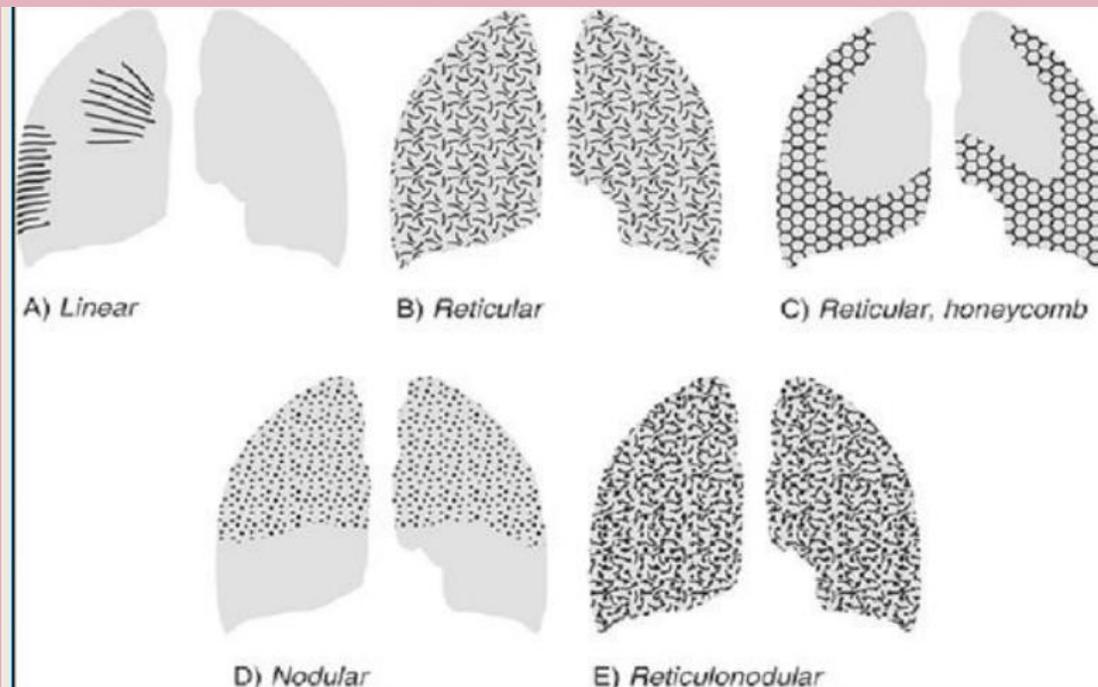
Es una alteración radiológica caracterizada por el compromiso del intersticio pulmonar, que incluye el tejido de soporte que rodea los alvéolos, vasos sanguíneos y linfáticos. Se manifiesta como opacidades reticulares, nodulares o en vidrio deslustrado en estudios de imagen, sin borrar los bordes de estructuras broncovasculares.

Características en RX:

- Opacidades reticulares o en panal de abeja.
- Distribución difusa o localizada.
- No hay broncograma aéreo.

Causas principales:

- Fibrosis pulmonar idiopática.
- Neumonitis intersticial (viral, por hipersensibilidad, fármacos, etc.).
- Edema pulmonar intersticial (insuficiencia cardíaca).
- Enfermedades ocupacionales (silicosis, asbestosis).
- Sarcoidosis.



Patrón de Atelectasia

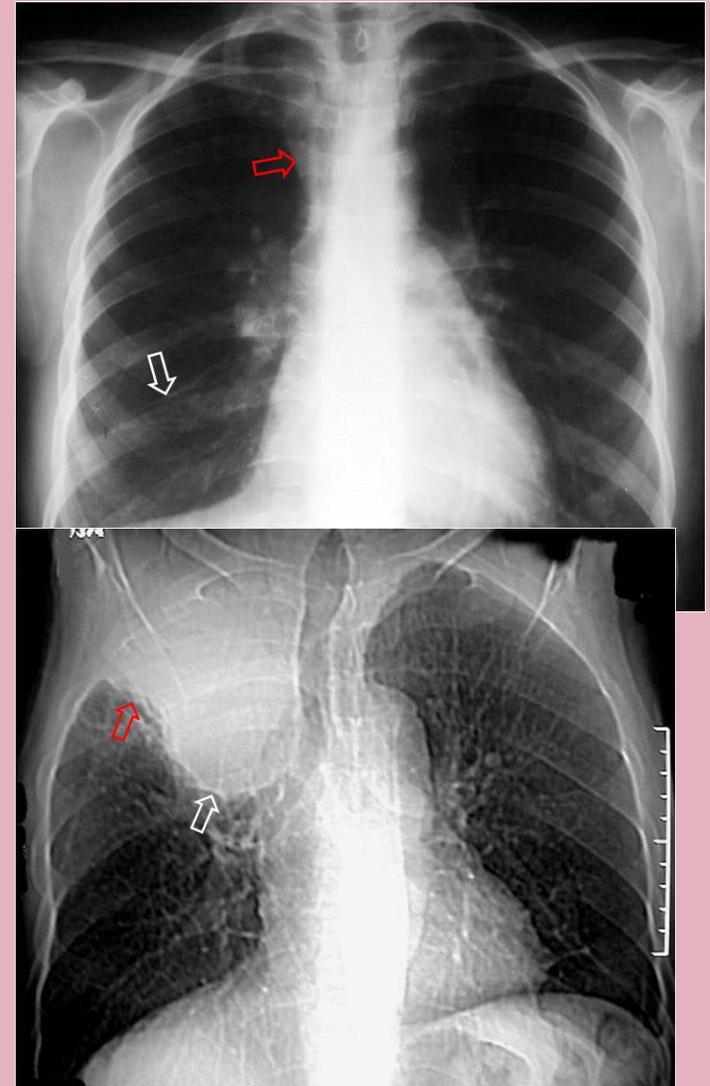
Es una alteración radiológica caracterizada por la pérdida de volumen pulmonar debido al colapso de los alvéolos. Puede ser focal o generalizada y se asocia con una disminución de la aireación en la zona afectada.

Características radiológicas:

- Aumento de la densidad en la región afectada.
- Desplazamiento de estructuras hacia el área colapsada (hilos, tráquea, diafragma).
- Disminución del tamaño del pulmón o de un lóbulo.
- Refuerzo de estructuras adyacentes (signo de la silueta).

Causas principales:

- Obstrucción bronquial como moco, tumor, cuerpo extraño.
- Compresión externa como derrame pleural, neumotórax, tumores.
- Hipoventilación como pacientes postquirúrgicos, sedación prolongada.
- Deficiencia de surfactante como síndrome de dificultad respiratoria neonatal.



Patrón Nodular

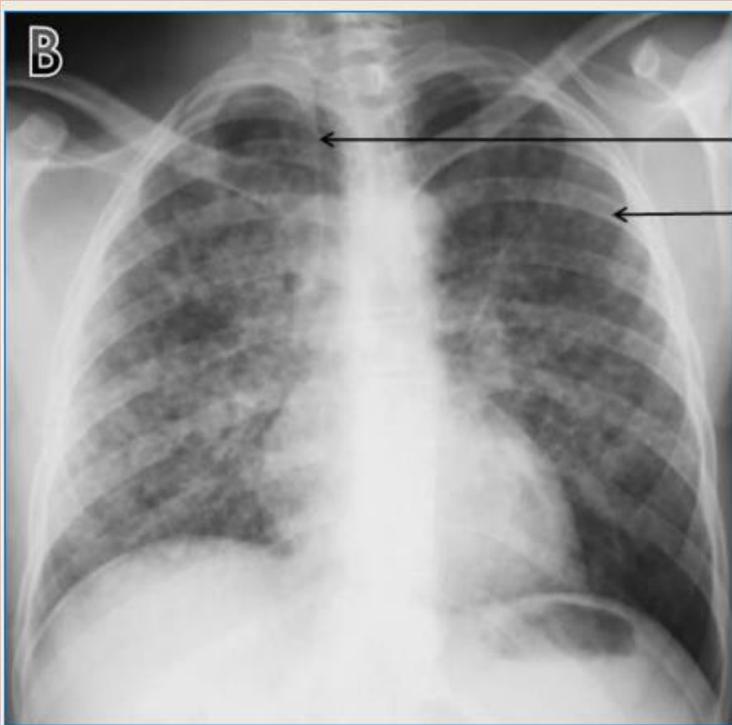
Es una alteración radiológica caracterizada por la presencia de opacidades redondeadas o irregulares en el parénquima pulmonar, que pueden variar en tamaño y distribución. Estas lesiones representan acumulaciones anormales de células, tejido inflamatorio, infeccioso o neoplásico.

Características en RX:

- Nódulo solitario → <3 cm
- Múltiples nódulos → Metástasis o infecciones diseminadas.
- Bordes bien definidos (benigno) o irregulares/especulados (maligno).
- Densidad variable, desde sólidas hasta en vidrio deslustrado.

Causas principales:

- Tuberculosis (granulomas calcificados).
- Metástasis pulmonares.
- Enfermedades inflamatorias como sarcoidosis, neumoconiosis.
- Nódulos benignos como hamartomas, granulomas calcificados.



Patrones Pleurales

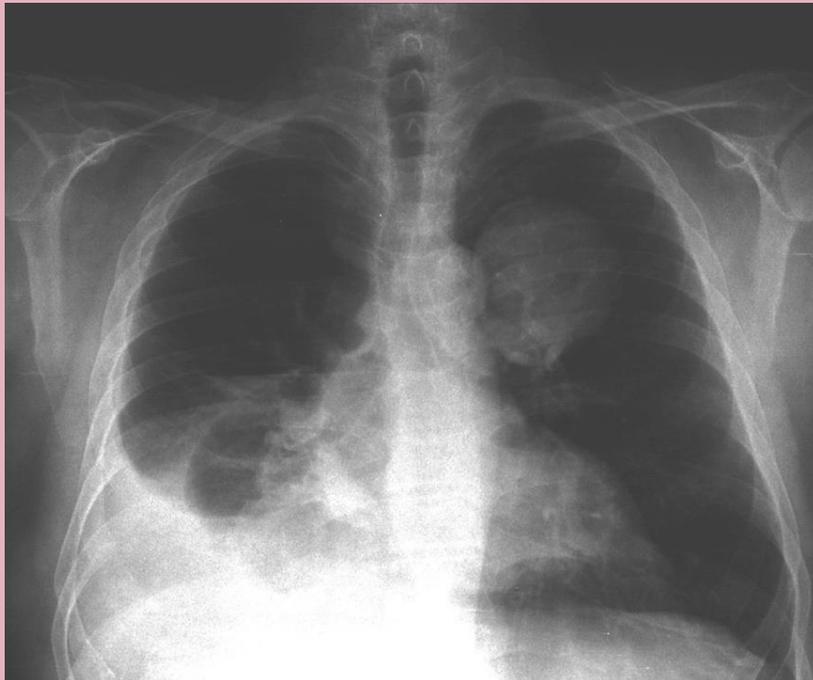
Son alteraciones radiológicas que afectan la pleura, la membrana que recubre los pulmones y la cavidad torácica. Estos patrones pueden reflejar enfermedades inflamatorias, infecciosas, neoplásicas o traumáticas que comprometen la pleura parietal o visceral.

Características en RX:

- Engrosamiento pleural: aumento del grosor de la pleura, focal o difuso.
- Derrame pleural: acumulación de líquido en el espacio pleural, visible como una opacidad en la base del pulmón.
- Neumotórax: presencia de aire en el espacio pleural, evidenciado por la ausencia de marcas pulmonares y colapso pulmonar.
- Placas pleurales: calcificaciones asociadas a exposición a asbesto.

Causas principales:

- Derrame pleural: infecciones, insuficiencia cardíaca, cáncer.
- Engrosamiento pleural: tuberculosis, asbestosis, neoplasias.
- Neumotórax: traumatismos, ruptura de bullas, enfermedades pulmonares.
- Mesotelioma pleural: tumor maligno asociado a asbesto.



Patrones Radiolúcidos

Es un tipo de alteración radiográfica caracterizada por áreas de aumento de la transparencia en las imágenes de rayos X, lo que indica una menor densidad en los tejidos afectados. Esto ocurre cuando hay una disminución de material denso, como tejido pulmonar normal, líquido o estructuras óseas, permitiendo que más radiación pase a través de la zona y produciendo una imagen más oscura.

Características en RX:

- Áreas hiperclaras sin marcas pulmonares.
- Aumento del volumen pulmonar en EPOC.
- Presencia de bullas con paredes finas.
- Ausencia o disminución de marcas vasculares pulmonares.
- Aumento del volumen pulmonar en algunas condiciones.
- Contraste con zonas radiopacas (densas) como huesos o tejido inflamado.

Ejemplos en radiología:

- Neumotórax: ausencia de marcas pulmonares en un área delimitada.
- Enfisema pulmonar: hiperinsuflación con aumento de transparencia.
- Bullas pulmonares: espacios aéreos anormales dentro del pulmón.
- Obstrucción bronquial con atrapamiento aéreo: un pulmón más radiolúcido que el otro.
- Neumoperitoneo: aire libre en la cavidad abdominal, debajo del diafragma.

