



Mi Universidad

Flashcards

Morales López Ingrid Yamileth

Parcial I

Imagenología

Dr. Carlos Alberto del Valle López

Medicina humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 9 de marzo del 2025

Patròn de consolidaciòn

Es cuando en las radiografías se ve una zona del pulmòn que està más densa o radiopaco de lo normal. Esto pasa cuando el pulmòn se llena de líquido, pus o células inflamatorias, que bloquean el paso del aire.



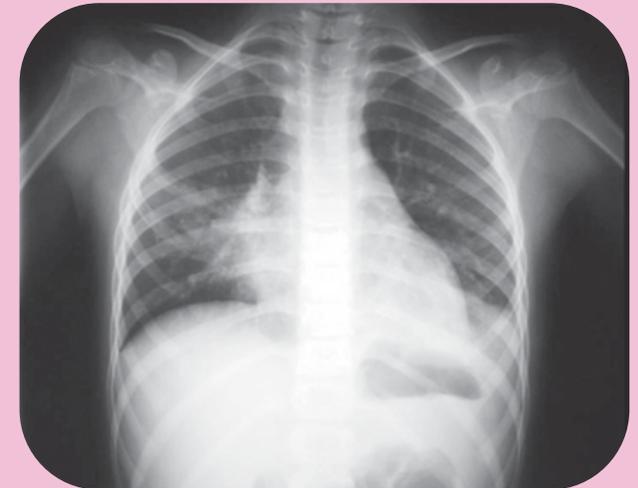
característicàs

- Suele estar localizado en un solo lóbulo del pulmòn, pero puede ser más extenso.
- A veces, se puede ver el aire dentro de los bronquios a través de la zona densa, lo que da la apariencia de "líneas dentro de la mancha"
- La opacidad suele ser uniforme, sin zonas muy claras o oscuras dentro.
- Se pierde la distinción de los vasos y bronquios, ya que están "cubiertos" por el líquido.



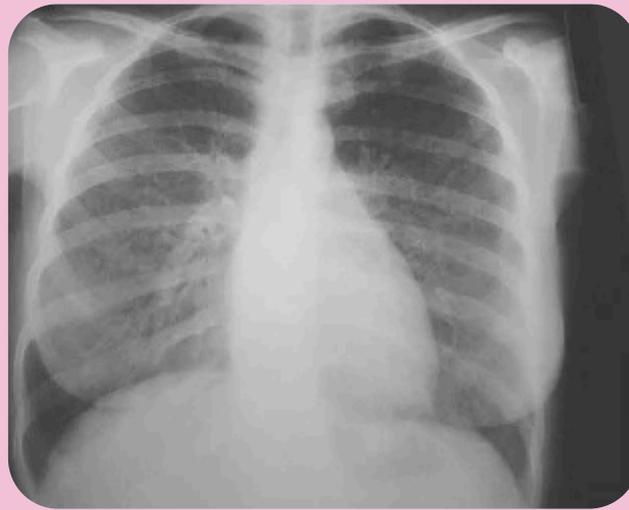
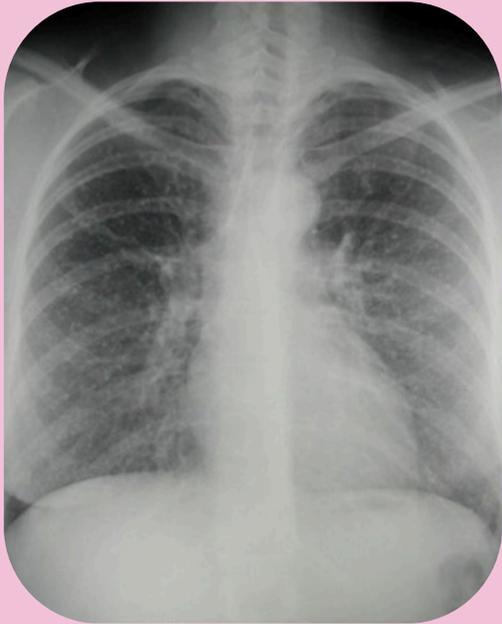
Màs comùn

Casos de neumonía, infecciones o incluso cuando un pulmòn se colapsa parcialmente.



Patròn intersticial

Se refiere a cambios en el tejido pulmonar que afectan principalmente a los espacios intersticiales (la red de tejido que rodea los pulmones y vasos sanguíneos). Se ven líneas finas o áreas difusas en las radiografías, que indican un proceso inflamatorio o fibrosis en los pulmones



características

- Este patròn a menudo aparece en enfermedades que afectan los pulmones por mucho tiempo.
- A diferencia de la consolidación, no es una mancha blanca, es más como una zona difusa



Màs comùn

Neumonía intersticial, fibrosis pulmonar, enfermedades autoinmunes, infecciones virales o exposición a tóxicos o polvos.



Tipos

Reticular: Líneas finas en forma de red.

Causas: Fibrosis pulmonar, enfermedades autoinmunes.

Nodular: Manchas redondas (nódulos).

Causas: Infecciones, tumores.

Panal de abeja: Espacios pequeños y regulares.

Causas: Fibrosis pulmonar avanzada.

Difuso: Sombra más difusa en los pulmones.

Causas: Neumonitis, neumonía.

Atelectasia

La atelectasia es cuando una parte del pulmón se colapsa o no se infla correctamente. Esto hace que el área afectada se vuelva más densa en las radiografías, ya que se pierde el aire en esa zona.

Màs comùn

Obstrucció de les vies respiratòries (per exemple, un tumor), pressió externa (com un derrame pleural) o per immobilitat prolongada.

Tipos

Atelectasia obstructiva: Causada per una obstrucció de les vies respiratòries.

Atelectasia no obstructiva: Se debe a problemas como la presión externa o la falta de respiración profunda.



característiques

- Se ve como una zona más radiopaca o densa en la radiografía, porque el pulmón no está lleno de aire.
- Se puede presentar dificultad para respirar, dolor en el pecho, tos o respiración superficial.



Patròn nodular

El patròn nodular en las imágenes es cuando se ven pequeñas manchas redondas o nódulos en los pulmones. Estos nódulos pueden ser de diferentes tamaños y suelen aparecer como puntos blancos en la radiografía.

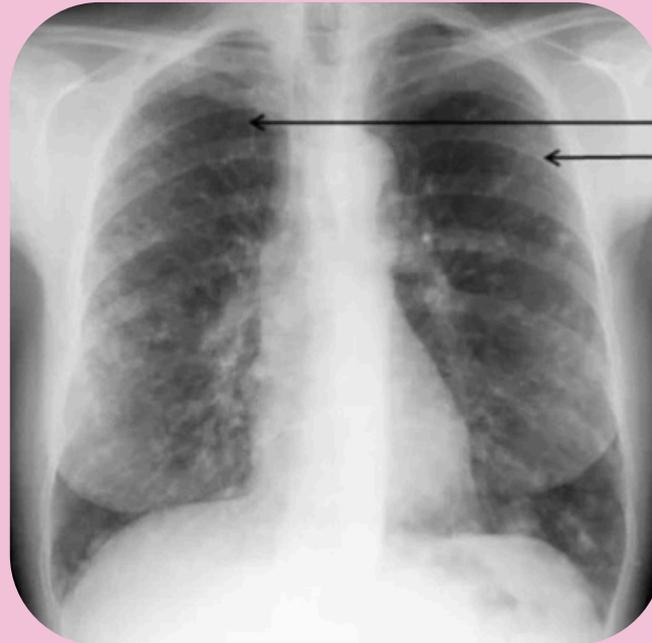
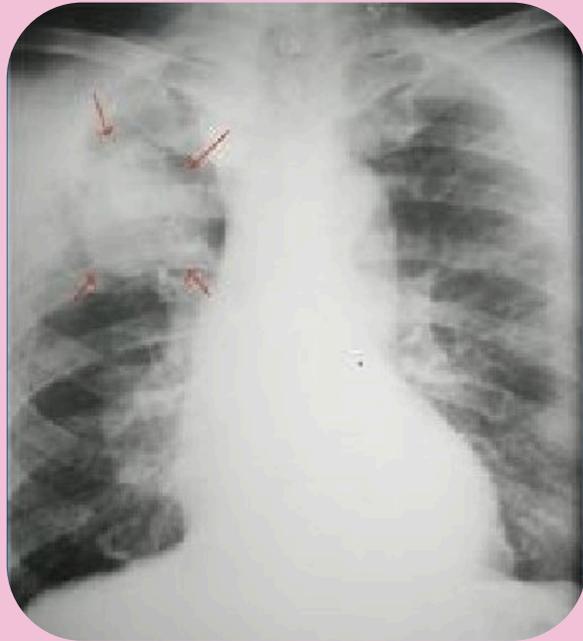
Màs comùn

Obstrucción de las vías respiratorias (por ejemplo, un tumor), presión externa (como un derrame pleural) o por inmovilidad prolongada.

Tipos

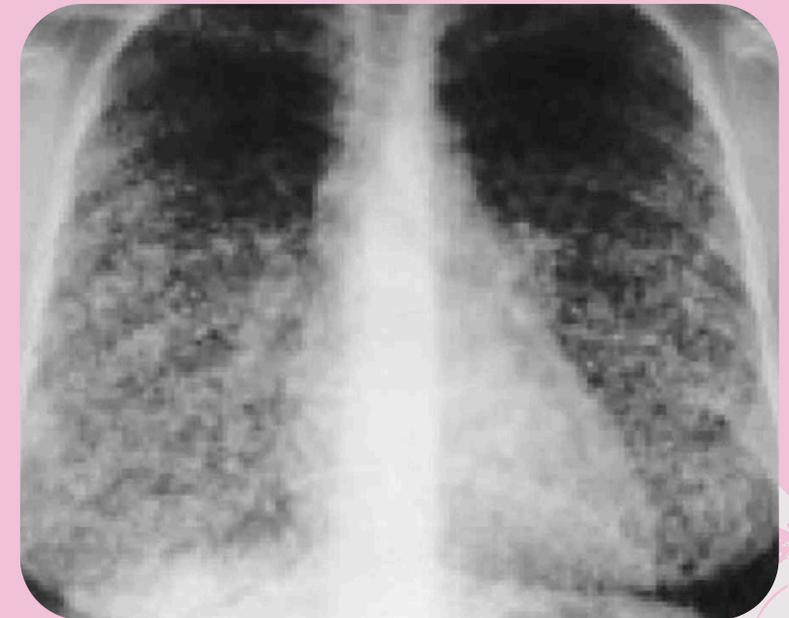
Atelectasia obstructiva: Causada por una obstrucción de las vías respiratorias.

Atelectasia no obstructiva: Se debe a problemas como la presión externa o la falta de respiración profunda.



características

- Se ve como una zona más radiopaca o densa en la radiografía, porque el pulmón no está lleno de aire.
- Se puede presentar dificultad para respirar, dolor en el pecho, tos o respiración superficial.



Patrones de la pleura

Los patrones pleurales se refieren a las imágenes que muestran cambios en la pleura, que es la capa delgada de tejido que recubre los pulmones y la cavidad torácica. Estos patrones pueden ser indicativos de diversas condiciones, como inflamación o acumulación de líquidos.

Tipos

Neumotórax: El aire se acumula entre la pleura visceral (del pulmón) y parietal (de la cavidad torácica), lo que causa un colapso del pulmón. Se ve como una zona, con el borde del pulmón retraído.

Causas comunes: Traumatismos, enfermedades pulmonares.

Pleuritis: Inflamación de la pleura, a veces visible como una "franja" o engrosamiento a lo largo de las superficies pleurales.

Causas comunes: Infecciones virales, bacterianas, enfermedades autoinmunes.



Tipos

Derrame pleural: Acumulación de líquido entre las capas de la pleura, generalmente en la base de los pulmones, se muestra como una sombra difusa.

Causas comunes, Infecciones, insuficiencia cardíaca, cáncer, enfermedades autoinmunes.

Engrosamiento pleural: La pleura se ve más gruesa de lo normal, lo que indica inflamación o fibrosis.

Causas comunes, Exposición a asbestos, tuberculosis, enfermedades autoinmunes, o infecciones crónicas.

Patrones radiolucidos

Los patrones radiolúcidos aparecen como zonas más oscuras en las radiografías debido a la menor densidad del tejido, permitiendo un mayor paso de rayos X.

Más común

- Presencia de aire (neumotórax, neumoperitoneo, enfisema subcutáneo).
- Pérdida de tejido óseo (osteólisis, tumores, infecciones).
- Cavidades anormales (quistes, abscesos, enfisemas).



características

- Se observa como una zona oscura en la imagen.
- Puede ser bien delimitado o difuso, dependiendo de la causa.
- Asociado con patologías pulmonares, óseas o del sistema digestivo.

Tipos

- Focal: Bien delimitado, como un quiste óseo o un enfisema localizado.
- Difuso: Extenso y mal definido, como en el enfisema pulmonar.
- Moteado: Áreas pequeñas dispersas, visto en metástasis osteolíticas.
- Permeativo: Patrón agresivo con destrucción ósea, típico de tumores malignos.

REFERENCIAS

1. Palleiro, A. G., & Franquet, T. (2013). Patrones radiológicos en la enfermedad pulmonar intersticial. *Seminarios de la Fundación Española de Reumatología*, 14(4), 97-105. <https://doi.org/10.1016/j.semreu.2013.05.002>

2. Huérfano, Y., Vera, M., Atilio, D. M., Chacón, J., Vera, M., Bautista, N., Martínez, M. S., Rojas, J., Bermúdez, V., Contreras-Velásquez, J., Graterol-Rivas, M., Sandra, W. D., Torres, M., Prieto, C., Siguencia, W., Ortiz, R., Aguirre, M., Angarita, L., Cerda, M., . . . Bravo, A. (s. f.). *Imagenología médica: Fundamentos y alcance*. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642016000300002

3. Beatriz, M. O. (s. f.). *Manifestaciones clínicas y radiológicas del derrame pleural en la UMAE No. 34 Monterrey, Nuevo León, México*. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462014000100002