

Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Gerardo Cancino
Gordillo**

**Nombre del trabajo: Reporte de
lectura**

Imageneologia

Semestre 4 Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de marzo de 2021

TÉCNICAS DE IMAGEN, ANATOMÍA REDIOLÓGICA Y SEMIOLOGÍA GENERAL

Radiografía de tórax

Es la más utilizada, es la más compleja de interpretar, para que se pueda obtener información se debe tener mucha práctica, ya que es poco sensible y específica, esto puede dar muchos errores.

Proyecciones

- Estudio estándar: proyección posteroanterior y una lateral.
- Proyecciones adicionales: lordótica, oblicuas, en espiración, fluoroscopia, proyección en decúbito lateral y exploración radiografía portátil.

Técnica

- Se debe verificar que la proyección posteroanterior está correctamente inspirada y centrada, y si existe algún grado de rotación. La distancia entre los extremos proximales de ambas clavículas y la apófisis espinosa de la vértebra más cercana debe ser similar.

1. Proyección posteroanterior:

a. Diafragma y senos costofrénicos

b. Mediastino

2. Líneas mediastínicas o líneas de reflexión

a. Línea paratraqueal derecha

b. Línea de unión anterior

c. Línea de unión posterior

d. Líneas paravertebrales

e. Línea pleurocigoesofágica

f. Línea aórtica

g. Línea traqueoesofágica (retrotraqueal) m Pleura : su hoja parietal tapiza la cara interna de la caja torácica, los diafragmas y, parcialmente, el mediastino.

Árbol traqueobronquial: la tráquea, en la proyección posteroanterior se ve como una columna aérea que discurre por la línea media, desviándose ligeramente a la derecha a nivel de cayado aórtico; en la radiografía lateral es discretamente oblicua de delante atrás.

Hilos pulmonares: bronquios, arterias pulmonares principales, entran en los pulmones, en el hilo izquierdo la arteria pulmonar pasa por encima del bronquio, mientras en el hilio derecho la arteria pulmonar pasa por debajo del bronquio principal derecho. Hilio izquierdo es mas alto que el derecho.

Vasos intrapulmonares: el aspecto de vascularización intrapulmonar varía según:

h. Individuo

i. Calidad de la radiografía

j. Hábito corporal

k. Edad

l. Posición en la que se adquiere la radiografía