



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Materia:

IMAGENOLOGIA

LECTURA Y RESUMEN

Presenta:

Polet Viridiana Cruz Aguilar

RADIOGRAFIA CRANEO, CUELLO Y COLUMNA

4°B

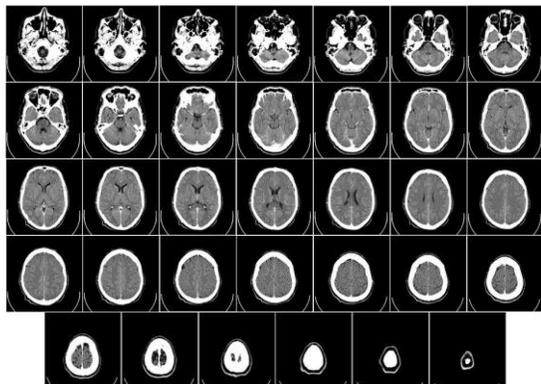
Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a abril del 2021

RADIOGRAFIA DE CRANEO

PROYECCIONES BASICAS Y UTILIDAD



Las radiografías usan rayos de energía electromagnética invisibles para tomar imágenes del cráneo. Las radiografías estándar se realizan por muchas razones, incluido el diagnóstico de tumores, infección, cuerpos extraños o lesiones óseas.

Los rayos X pasan a través del cráneo para diagnosticar problemas como un hueso o un tumor, que son más densos que los tejidos blandos, permiten que menos rayos X pasen y se ven de color blanco en

la radiografía. En una fractura en un hueso, el haz de rayos X pasa a través del área fracturada y se ve como una línea oscura en el hueso blanco.

Las radiografías ya no son utilizadas como en la antigüedad por que ya han surgido nuevos inventos que proporcionan una mejor calidad a la imagen como es la tomografía de cráneo computarizada y la resonancia magnética ya que son de gran utilidad para observar los huesos y determinar si existe una fractura u otras afecciones en el cráneo.

TECNICA/INDICACIONES

1. Quitarse las joyas, audífonos o cualquier artefacto que tenga en la área del cráneo
2. Ponerse la bata
3. Le ubicarán de modo tal que la parte del cráneo a la que se le tomará la radiografía quede entre la máquina de rayos X y un casete que contiene la película.
4. El técnico radiológico le pedirá que permanezca quieto en una determinada posición unos momentos mientras se le toma la radiografía.
5. Algunos estudios de rayos X pueden requerir varias posiciones diferentes. Es de suma importancia que permanezca completamente quieto durante la toma de la placa, ya que cualquier movimiento puede distorsionar la imagen y tal vez requiera otra radiografía para lograr una imagen clara de la parte del cuerpo en cuestión.
6. Los rayos X se enfocarán sobre la zona que se fotografiara

SEMIOLOGIA

Se debe que ver el tamaño y forma del cráneo, la densidad y el grosor de los huesos, forma y tamaño de las suturas, huellas vasculares y por último la cavidad y base craneal.

ANATOMIA RADIOGRAFICA NORMAL

Se divide en dos proyecciones la frontal y lateral y en dos regiones la bóveda y la base del cráneo.

La base del cráneo se divide en tres compartimentos: fosa anterior (lóbulos anteriores, techo de orbitas, alas menores del esfenoides) fosa media: silla turca y lóbulos temporales y por ultimo fosa posterior: tallo cerebral y el cerebelo

La bóveda craneana: es formada por los temporales parietales, frontales y occipitales mediante las suturas.

RADIOGRAFIA DE CUELLO

PROYECCIONES BASICAS Y DE UTILIDAD

Estudio seguro e indoloro en el que se utiliza una pequeña cantidad de radiación para obtener una imagen de los tejidos blandos del cuello. Durante el estudio, un equipo de rayos X envía un haz de radiación a través del cuello y la imagen se registra en una computadora o en una película especial. Son en blanco y negro las partes densas del organismo, que bloquean el paso del haz de rayos X a través del cuerpo, como los dientes y los huesos, se ven de color blanco en la imagen. Las partes huecas, como las vías respiratorias, permiten que el haz de rayos X los atraviese y se ven de color negro.



TÉCNICA

A) Posición del paciente: puede ser de pie o sentado con la cabeza en posición neutra

Dirección del haz de rayos es horizontal al centro de la vértebra C4

B) Posición del paciente: en decúbito con el cassette en la parte lateral al cuello

Dirección del haz del rayo es horizontal 2.5 a 3 cm bajo la apófisis mastoides.

SEMIOLOGIA RADIOGRAFICA

En la inspección se puede ser acostado, parado, sentado y en una proyección anterior lateral y posterior donde se analizara el tamaño del cuello, si no existe edema, ver el tipo de piel.

Palpación: donde se explorara a mayor grosor modo los datos mencionados anteriormente tocando con cuidado.

En la percusión y auscultación: permite definir si existen tiroides agrandadas venas y arterias. En la radiografía se podrá analizar todo esto si no existe además una desviación lateral permanentes

✚ ANATOMIA RADIOLOGICA

Se observaran estructuras como las vértebras (los huesos del cuello), los tejidos blandos ubicados delante de las vértebras y el adenoides y las amígdalas si es que están agrandadas. También permite ver los pasajes nasales y orales, la nasofaringe (el lugar donde se unen los dos pasajes nasales), parte de la tráquea y la epiglotis (el tejido que cubre la tráquea cuando la gente traga).

✚ INDICACIONES

Suele durar 15 min las radiografías de cuello se pueden realizar con el paciente parado, sentado o recostado dependiendo de la afección en donde se encuentre.

El técnico colocara al paciente en una posición adecuada donde el paciente estará en inspiración es muy importante que el paciente deje el cuello quieto para evitar que la imagen de la radiografía salga borrosa.

RADIOGRAFÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL

✚ PROYECCIONES BASICAS Y DE UTILIDAD

La radiografía de la columna se puede realizar para evaluar cualquier punto donde se encuentre la afección, se pueden utilizar otros estudios aparte de la radiografía puede ser la mielografía, la tomografía computarizada, imágenes de resonancia magnética para poder obtener una información adicional.

✚ TÉCNICA

Se toman tres imágenes diferentes de la columna cervical: una desde el frente, (AP o vista anteroposterior), una desde el costado (vista lateral) y otra desde el frente a través de la boca abierta (vista odontoides). Por su mayor simplicidad, para el estudio de la inestabilidad vertebral, se sigue recurriendo mayormente a la radiografía en flexión y extensión.



✚ SEMIOLOGIA RADIOGRAFICA

En la radiografía a un enfermo que sufre dolor posible de origen vertebral se solicitaran radiografías del segmento presuntamente efectuado por lo menos en dos proyecciones. Para un examen radiográfico de la columna y sea provechoso. Dada la dispersión cónica de los rayos a partir del foco del emisor solo se podrá valorar el espesor distal y la imagen del cuerpo vertebral si el rayo principal incide paralelamente a las plataformas vertebrales.

En la proyección anteroposterior se debe tener en cuenta: la altura y amplitud de los cuerpos vertebrales, las plataformas superior e inferior de los cuerpos vertebrales se proyectan en una sola línea cada una si la vértebra está situada a nivel del rayo central y la apófisis espinosas se van a proyectar en la línea media como una imagen alargada en forma de gota. Los pedículos aparecen como óvalos simétricos cercanos a los bordes centrales. las apófisis transversales sobresalen en una forma alargada por fuera del borde lateral y la apófisis articular inferior y superior de dos vértebras continuas delimita el espacio correspondiente a la interlínea de las articulaciones interapofisiarias o posteriores.



En la proyección lateral la cara anterior del cuerpo vertebral se proyecta como una línea curva, cóncava hacia adelante. Las plataformas al igual que sucede en la proyección anteroposterior se proyectan en una sola línea o en forma de elipse si se apartan del rayo principal.



Los elementos del arco posterior se disponen en forma que la apófisis articular superior apunta hacia arriba y la apófisis articular inferior hacia abajo, entre ambas se sitúa la sombra que corresponde al istmo y una imagen oval que va a corresponder a implantación de las apófisis transversas.

ANATOMIA RADIOLOGICA

La columna vertebral se compone de 33 vértebras que están separadas por discos esponjosos y se divide en diferentes áreas:

- El área cervical está formada por siete vértebras del cuello.
- La zona torácica consiste de 12 vértebras en el torso.
- La zona lumbar consiste de cinco vértebras en la parte baja de la espalda.
- El sacro tiene cinco vértebras pequeñas unidas.
- Las cuatro vértebras coccígeas se funden y forman un hueso llamado coxis o huesito de la colita.

La médula espinal, una parte fundamental del sistema nervioso central, está ubicada en el canal vertebral y va desde la base del cráneo hasta la parte superior de la región lumbar. La médula espinal está rodeada por los huesos de la columna vertebral y por un saco que contiene líquido cefalorraquídeo. La médula espinal transmite señales de sensaciones y de movimiento hacia y desde el cerebro y controla muchos reflejos.

INDICACIONES

Que el paciente ingrese a una sala especial en la que habrá una camilla y un gran aparato de rayos X colgando del techo o la pared.

Las radiografías de columna cervical se realizan mientras está acostado o ya sea parado en inspiración por 2-3seg con una bata puesta quitándose todo aquello que obstruya.

Aquella persona que no pueda caminar se hará en forma acostado llevando la máquina.

<i>Autor</i>	<i>Surós Batlló Antonio & Surós Batlló Juan</i>
<i>Título</i>	COLUMNA VERTEBRAL
<i>Libro</i>	Semiología médica y técnica exploratoria
<i>Página</i>	958
<i>Editorial</i>	ELSEVIER MASSON
<i>Año</i>	2001
<i>Resumen</i>	Nos habla principalmente de como poder realizar una radiografía de la columna vertebral, en las posiciones que son de forma correcta, que es lo posible que uno se encontrara lo que es lo normal y lo anormal, se debe que tener en cuenta distintos puntos para asi valorar la radiografía en algo correcto y todo se encuentre bien.

Autor	Yamini Durani, MD
Título	Radiografía de cuello
Página	RCHSD
Año	2021
URL	https://www.rchsd.org/health-articles/radiografa-cuello/
resumen	La radiografía de cuello puede ser analizada en la radiografía de tórax pero no con la inspección necesaria o a un mismo destino, por eso es importante realizar una especialmente de cuello dependiendo la afección en ese sitio será tomada.

Autor	Kenny Turley PA-C
Título	Radiografía de cráneo
Página	CareFirst
Año	2019
URL	https://carefirst.staywellsolutionsonline.com/spanish/Encyclopedia/92,P09188
resumen	La radiografía de cráneo se a utilizado para ver distintas fracturas que existen en ella, ver si no hay ninguna anormalidad en esa toma. Pero como dice que las radiografías han pasado en segundo plano por nuevos inventos que han sido de mayor utilidad pero además se han utilizado técnicas para llevarla la mejor acabo.

Autor F. Ruiz Santiago, L. Guzmán Álvarez, M. Tello Moreno y P.J. Navarrete González

Título	La radiografía simple en el estudio del dolor de columna vertebral
Artículo	Elsevier España
Año	2010
paginas	126-137
URL	https://www.webcir.org/revistavirtual/articulos/noviembre10/espana_07_a.pdf
resumen	En la radiografía de la columna vertebral sigue siendo una de las más utilizadas en atención primaria y especializada por lo tanto ha estado en constante uso utilizados para saber distintos procesos patológicos que afectan a la columna vertebral y pueden causar el dolor.