



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:

IMAGENOLOGIA

LECTURA RECOMENDADA

Docente:

GERARDO CANCINO GORDILLO

Alumno: Alfredo Morales Julián

3-B

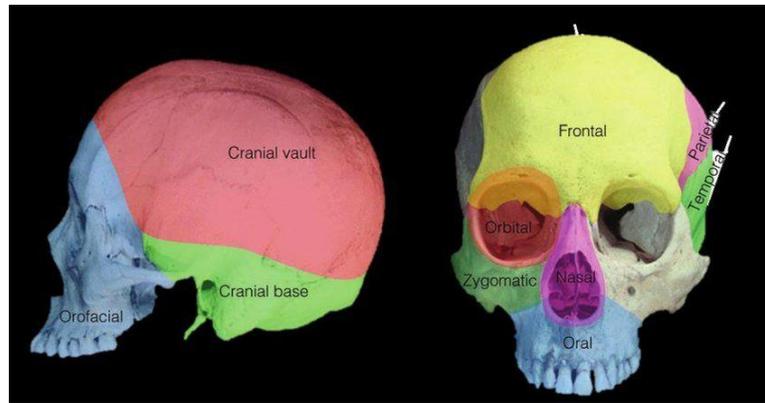
Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 19/04/2021.

RADIOGRAFIA CRANEO, CUELLO Y COLUMNA

Estudio simple:

Incluye dos proyecciones: Frontal y Lateral Cadwel También la vista semiaxial o Towne (complementaria), Base de Cráneo de Hirtz, No requiere preparación, Indicado prácticamente en todas las afecciones del SNC, Util para demostrar: * Fracturas * Cambios en los contornos del cráneo * Presencia de calcificaciones intracraneales. * Lesiones óseas (osteolisis y osteoesclerosis) * Alteraciones de la silla turca * Opacidades de los senos perinasales o de las mastoides.

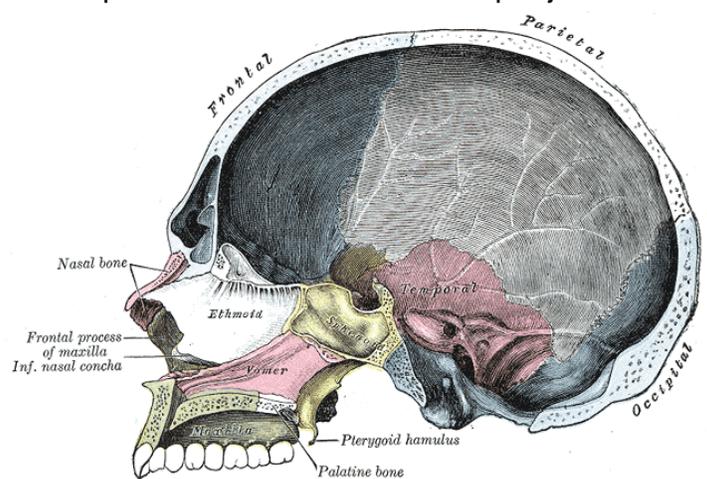
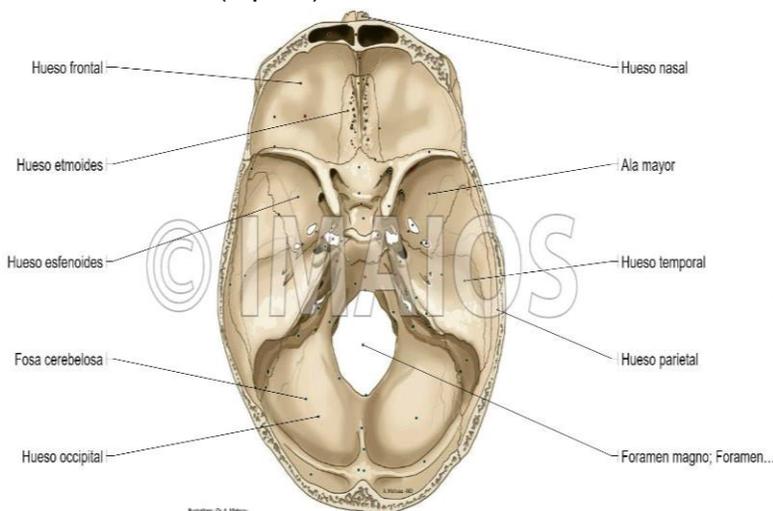


Rx simple de cráneo:

Se divide para su estudio en 2 regiones: la bóveda o calota craneana y la base del cráneo.

Base de cráneo: se divide en tres compartimentos * Fosa anterior (lóbulos frontales, techo de las órbitas, alas menores del esfenoides) * Fosa media: (silla turca, lóbulos temporales) * Fosa posterior (tallo cerebral y cerebelo)

Bóveda craneana: formada por la unión de los temporales, parietales, frontal y occipital mediante las suturas: (frontal, sagital parietooccipital y temporoparietal). Presenta dos láminas de hueso compacto (tablas interna y externa) separadas por una lámina de hueso esponjoso trabecular (diploe)



Sistemática de Lectura

El tamaño y forma del cráneo, la densidad y grosor de los huesos, la forma y tamaño de las suturas, las huellas vasculares, la cavidad y base craneal.

Densidad y Grosor de los Huesos

Disminución de la densidad: Osteoporosis Senil (Afecta más base del cráneo y silla turca), HTE (Afecta dorso y porción superior ST), Hiperparatiroidismo, Cushing y Osteomalacia (Afecta más la calota craneana).

Aumento de la densidad: Osteopetrosis (Albers Schomberg): Esclerosis de la base nada más, Enfermedad de Englemann (Displasia diafisaria progresiva) se asocia a aumento de espesor de huesos afectando base del cráneo, En las patologías con engrosamiento del Diploe hasta la protuberancia occipital interna, hay que pensar en una enfermedad hematológica. Si sobrepasa la protuberancia occipital interna, hay que descartar enfermedad hematológica.

(Perdomo, 2015)