

RADIOGRAFIA DE TORAX

la radiografía simple de torax es, sin duda, la exploración radiológica más utilizada para el estudio de la cavidad torácica. Esta ampliamente en cualquier dispositivo asistencial, y la emplean gran cantidad de médicos, independientemente de su capacidad. Al ser una técnica de fácil acceso, ha perdido para el radiólogo gran parte de atractivo, se debe tener en cuenta que se trata, sin duda de una de las exploraciones radiológicas más complejas de interpretar y que para obtener la información que esta exploración aporta se requiere un elevado nivel de entrenamiento. Es poco sensible y específica, lo que la puede convertir en una importante fuente de errores

PROYECCIONES, CONCEPTO DE NORMALIDAD,

Estudio estándar : debe incluir, sin excepciones, una proyección posteroanterior y una lateral. Solo se puede admitir una proyección única cuando el estado del paciente obligue a obtener la radiografía en condiciones subóptimas, por ejemplo en los estudios porta portátiles pacientes con grandes dificultades

Proyecciones adicionales

La aparición de nuevas técnicas ha limitado mucho su uso, y actualmente sólo se incluye

Proyección lordótica. Se utiliza para estudiar, en casos de duda, el lóbulo medio o la lingula, para el estudio de los vértices

Proyección oblicuas: son útiles en la valoración de las costillas, y pueden ser de utilidad para el análisis de falsas imágenes nodulares pulmonares debidas para el análisis de falsas imágenes nodulares pulmonares debidas a pezones prominentes, lunares o a hipertrofias de la primera articulación condrocostal

Proyección en espiración. Es de utilidad para el diagnóstico de neumotórax pequeños y de atrapamiento aéreo, especialmente ante la sospecha de obstrucción endobronquial

Fluoroscopia. Clásicamente, se ha utilizado para evaluar la movilidad y diagnosticar la parálisis diafragmática, aunque para ello también se puede utilizar la ecografía, que es más rápida, fácil de realizar y no utiliza radiaciones ionizantes

Proyecciones en decúbito lateral. se puede usar para evaluar la presencia y la cantidad de líquido pleural y para demostrar neumotórax en pacientes que no se pueden poner de pie o sentados y en los que, existiendo duda, no pueden hacer una maniobra espiratoria adecuada. La ecografía torácica es también muy útil en el diagnóstico del líquido pleural

Exploración radiográfica portátil . es un problema especial en la radiología torácica, y más que una proyección adicional es una proyección alternativa en pacientes cuyo estado general no permite obtener las imágenes estándar. A pesar de que estas circunstancias, se trata de una exploración de gran utilidad, sus peculiaridades técnicas (pacientes en decúbito, anteroposterior y distancias de tubo-placa menor de lo deseable para evitar magnificaciones) dificultan su interpretación. El empleo de equipos portátiles conlleva una menor nitidez de los detalles anatómicos en las regiones de mayor espesor, y se asocia a más artefactos por movimientos. En la posición en supino los derrames pleurales y el neumotórax son más difíciles de detectar, y hay un aumento del calibre de los vasos de los lóbulos superiores. Así como de la vena ácigos, por pérdida del gradiente. En la proyección anteroposterior hay un ensanchamiento mediastínico y cardíaco de aproximadamente, un 15%, una peor visualización de los arcos costales anteriores y suele haber superposición de las escápulas

Concepto de normalidad desde la década de 1960 se han hecho grandes esfuerzos para sistematizar la lectura de la radiografía simple de tórax, La cavidad tórácica está delimitada por las costillas, diafragma y en la parte superior

PROYECCIÓN POSTERO-ANTERIOR Y LATERAL,

SISTEMATICA DE LECTURA.