



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Hernández Urbina Antonio Ramon.*

*Nombre del tema: 1. Interpretación de imágenes radiográficas, 1.1. Tórax, 1.2. Abdomen y gastrointestinal.*

*Parcial: primero.*

*Nombre de la Materia: imagenología.*

*Nombre del profesor: Dr. Ballinas Gómez Julio Andrés.*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.*

*Cuatrimestre: cuarto.*

## TORAX:

El torax esta dividido por:

Caja toracica:

- Partes blandas: la piel, el tejido celular subcutaneo y los musculos forman los tejidos blandos visibles en la radiografia porteroanterior de torax.
- Huesos: las costillas son visibles en toda su longitud, mientras que el borde superior se delimita perfectamente, el inferior puede estar mal definido en la parte media e inferiro del torax.

La calcificacion de los cartilagos costales es muy frecuente y probablemente nuncca tiene importancia patologica.

El esternon no es visible en la proyeccion anteroposterior debido a la superposicion con la silueta cardiovascular.

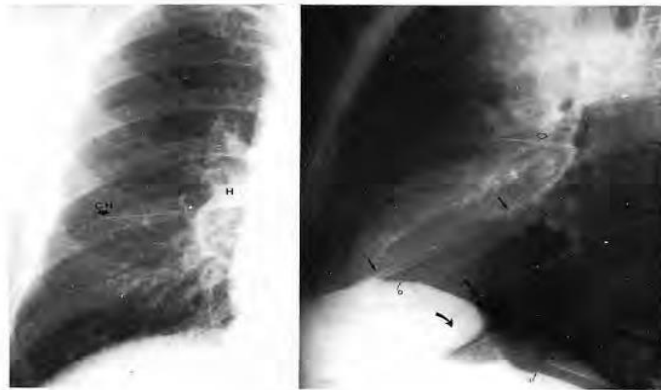


- Pleura: la hoja pleural que recubre por dentro la cavidad toracica, es la pleura parietal; la hoja que recubre el pulmon se denomina pleura visceral; las cisuras interlobulares se forman por invaginacion, dentro del pulmon, de dos hojas de pleura visceral.  
Las hojas parietal y visceral de la pleura no son visibles en una radiografia normal, esto porque sus sombras se confunden con la densidad agua.
- Diafragma: separa la cavidad abdominal de la toracica.

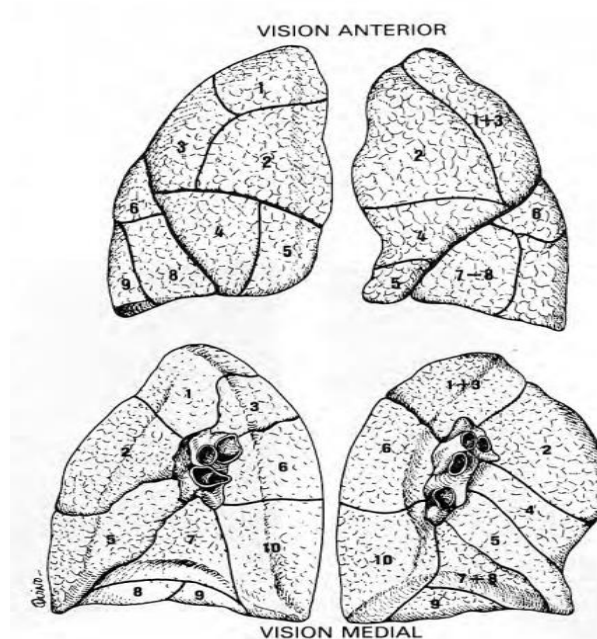
Espacios aereos:

- Traquea y bronquios principales: la traquea es claramente visible como una estructura vertical mas radiotransparente por su contenido en aire que los organos vecinos.  
Desde el cuello hasta el torax, la traque esta en la linea media, excepto en su parte final, que se desvia ligeramente a la derecha.
- Lobulos: los bronquios principales se dividen en bronquios lobulares, tres en el lado derecho y dos en el izquierdo.  
El pulmon derecho esta dividido entres lobulos; superior, medio e inferior, por dos cisuras, la mayor y la menor u horizontal.  
Representacion radiografica de las cisuras. La proyeccion radiologica puede verse la cisura menos u horizontal. En la proyeccion lateral se observa la cisura menor, que se unen a nivel del hilio con la cisura mayor derecha y que termina en el

diafragma derecho. La cisura mayor izquierda es visible cruzando el diafragma derecho y llegando hasta el izquierdo.



- Segmentos: los bronquios loburales se dividen en bronquios segmentarios, y a cada bronquio segmentario corresponde un segmento pulmonar.



Hilios:

- El hilio pulmonar es una zona deprimida, en la superficie mediastinica del pulmon, por donde arterias y venas, bronquios principales y linfaticos entran y salen del pulmon.

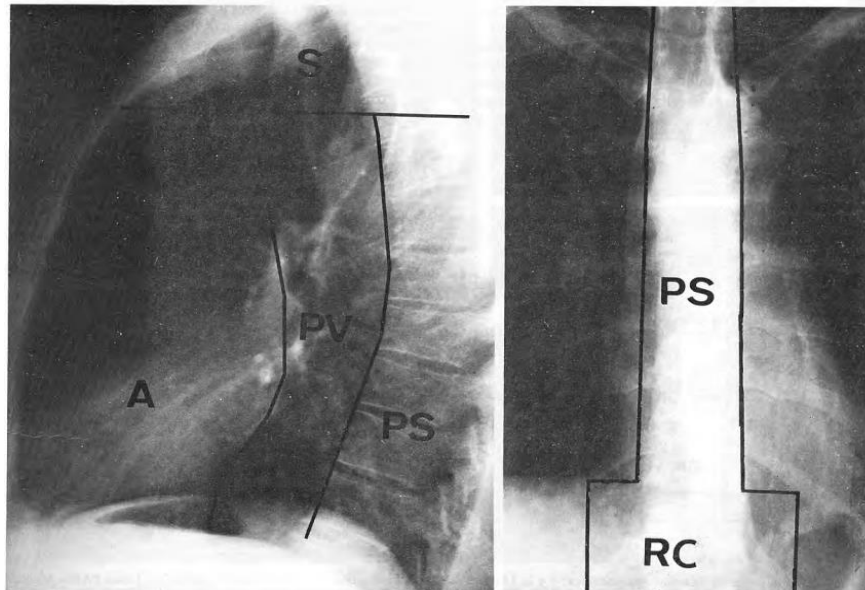
Estructuras vasculares:

- Arterias y venas: el sistema arterial pulmonar acompaña al arbol bronquial y tiene la mismas divisiones que el, es decir, siempre hay una ramificacion arterial que acompaña a la correspondiente bronquial.

- Linfáticos: los vasos linfáticos del parenquima pulmonar no se pueden ver en condiciones normales, a pesar de ser muy abundantes.
- Silueta cardiovascular: en el lado derecho, y de arriba abajo, puede verse la sombra de la vena cava superior y superpuesta a ella, la parte de la aorta ascendente, la aurícula derecha, que forma el borde cardiaco derecho y, ocasionalmente, la liena de la cava inferior en el angulo cardiofrenico.

Mediastino:

- División anatómo-radiológica: mediastino superior, anterior y posterior.
- Esquemas de radiografía de torax: líneas paraespinales, bandas paratraqueales, interfaces aesofageas e interfaces paraorticás.

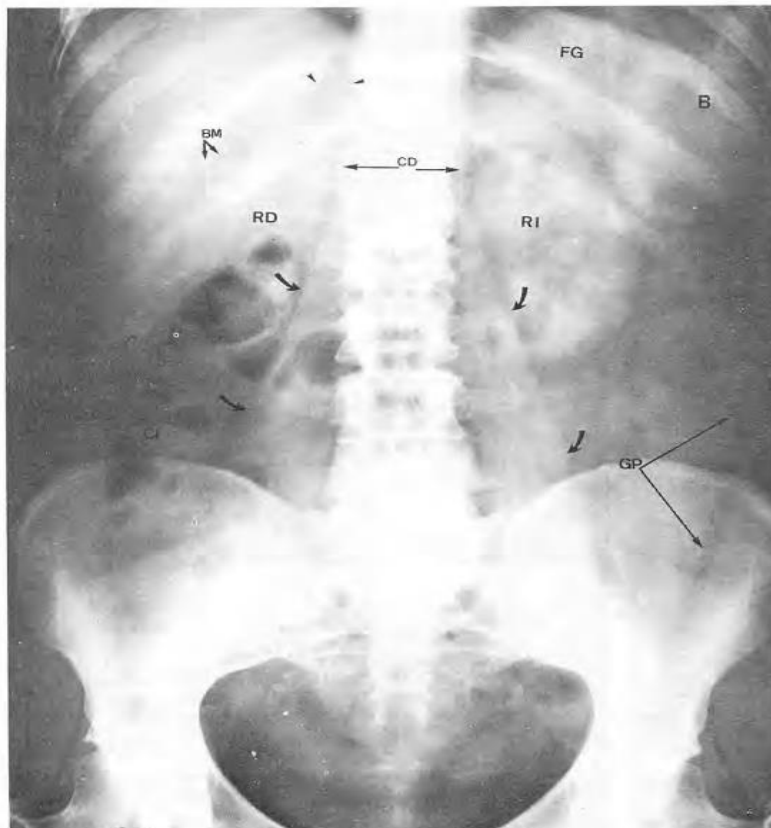


## ABDOMEN Y GASTROINTESTINAL:

La anatomía radiológica se divide por:

Radiología convencional:

- La radiografía simple en posición supino permite estudiar la forma y tamaño del hígado, del bazo y de ambos riñones.
- En la anatomía normal en el abdomen simple. El abdomen simple permite visualizar ambas siluetas renales gracias a la grasa que los rodea. Ambos músculos son claramente visibles hasta su entrada a la pelvis.



#### TAC:

- Siguiendo a Balfe, se puede estudiar el conjunto del abdomen en doce áreas diferentes, que son:
  1. Unión esofagogastrica.
  2. Hilio esplénico.
  3. Porta hepatis.
  4. Fosa de vesícula biliar.
  5. Cabeza pancreática.
  6. Hilio renal.
  7. Mesenterio e intestino delgado.
  8. Bifurcación aorticocaval.
  9. Estrecho pélvico.
  10. Techo acetabular.
  11. Sínfisis del pubis.
  12. El periné.

#### Anatomía ultrasonográfica:

- En la valoración del abdomen se hacen cortes longitudinales transversales, oblicuos, subcostales y coronales.

BIBLIOGRAFIA:

Pedrosa C.S., Casanova R. Diagnostico por imagen compendio de radiología clínica. Interamericana.