

RADIOGRAFIA DE TORAX

SILUETA CARDIACA

En la telerradiografía de tórax se valoran diversas estructuras en cada borde de la silueta cardiaca.

CARACTERISITICAS

Borde izquierdo: de arriba abajo se definen los siguientes arcos normales:

1. Botón aórtico. Se describe la presencia o la ausencia de dilatación y calcificación o esclerosis. Se define por la transición del arco aórtico a la aorta descendente.
2. Arteria pulmonar. En condiciones normales es recta o ligeramente prominente. Se forma con la porción más distal del tronco de la arteria pulmonar.
3. Ventrículo izquierdo

CARACTERISITICAS

Por arriba del botón aórtico puede visualizarse en ciertos individuos la arteria subclavia izquierda. Por debajo del ventrículo izquierdo puede identificarse en ocasiones la grasa pericárdica.

Borde derecho: de arriba abajo se visualizan las siguientes estructuras:

1. Vena ácigos.
2. Vena cava superior.
3. Aurícula derecha.
4. Vena cava inferior (infrecuente)

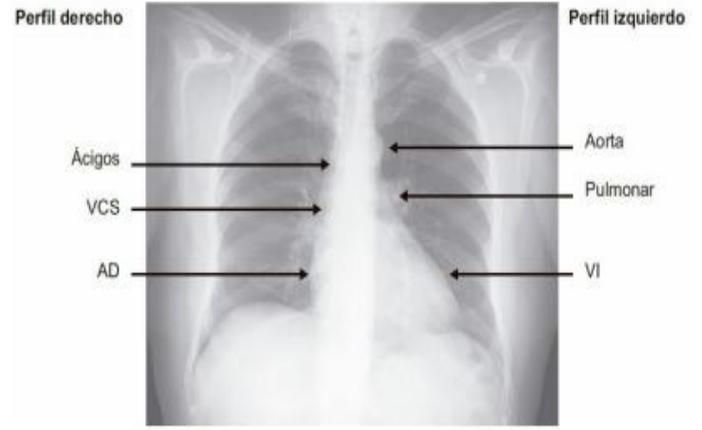


Figura 5-3. Perfiles normales de la silueta cardiaca: derecho e izquierdo. VI, ventrículo izquierdo; VCS, vena cava superior; AD, aurícula derecha.

RADIOGRAFIA DE TORAX

PROYECCION OBLICUA ANTERIOR IZQUIERDA

En esta proyección es posible valorar las cuatro cavidades cardiacas. Para ello, el paciente apoya la cara anterolateral izquierda del tórax en la película con una oblicuidad de su eje posteroanterior de 45° con respecto a la incidencia del rayo

Perfil anterior. Se define por las estructuras que se encuentran cercanas al esternón. De arriba abajo, la silueta cardiaca está conformada por la aorta ascendente, la aurícula derecha y el ventrículo derecho.

Perfil posterior. Se conforma con las estructuras adyacentes a la columna vertebral. De abajo hacia arriba se encuentran el ventrículo izquierdo y la aurícula izquierda. Sobre la superficie posterosuperior de la aurícula izquierda se visualiza el bronquio principal izquierdo

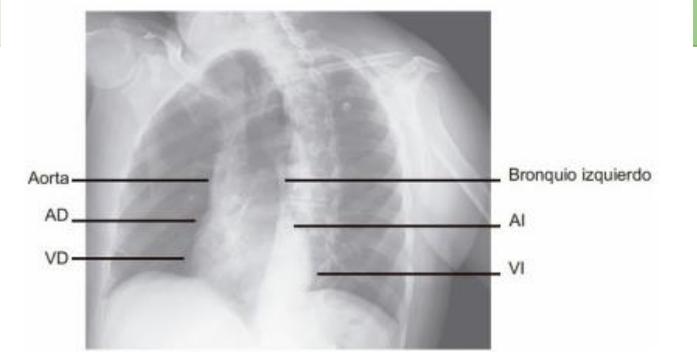


Figura 5-4. Proyección oblicua anterior izquierda con sus estructuras en los perfiles anterior y posterior (véase texto). AD, aurícula derecha; VD, ventrículo derecho; AI, aurícula izquierda; VI, ventrículo izquierdo.

PROYECCION OBLICUA ANTERIOR DERECHA

En esta proyección, el paciente se coloca de pie y apoya la cara anterolateral derecha del tórax en la película con una oblicuidad de 45° respecto de la incidencia del rayo. La placa se toma después de ingerir un trago de bario para visualizar el esófago

Perfil anterior. Estructuras próximas al esternón.

De abajo arriba se encuentran el ventrículo derecho, el tracto de salida del VD o infundíbulo pulmonar y la aorta ascendente.

Perfil posterior. Estructuras cercanas a la columna de bario (esófago). Casi en su totalidad lo ocupa la aurícula izquierdo

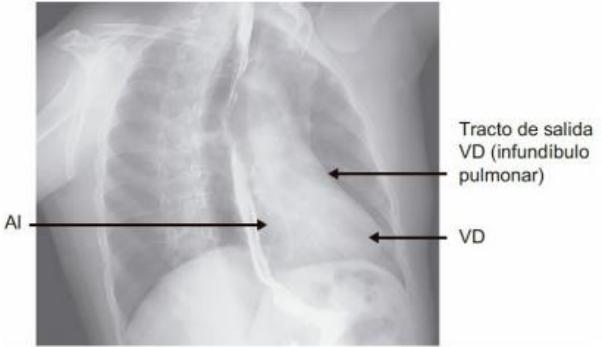


Figura 5-6. Proyección oblicua anterior derecha. Estructuras del perfil anterior y posterior. AI, aurícula izquierda; VD, ventrículo derecho.

INDICE
CARDIOTORACICO

En la telerradiografía de tórax se puede calcular el grado de cardiomegalia, la forma de obtener el índice cardiorácico consiste en trazar una línea vertical que pasa a través de las apófisis espinosas de la columna vertebral.

MEDICION

A; asimismo, se traza una línea hacia el borde externo izquierdo de la silueta cardiaca, o línea B. Una tercera línea se proyecta a nivel de la base del tórax del extremo derecho al izquierdo en la unión de ambos ángulos cardiofrénicos, la denominada línea C

Para calcular el índice se suman las líneas A y B y se divide entre la C. En un paciente adulto sano, el índice debe ser ≤ 0.50 ; índices mayores indican cardiomegalia

RADIOGRAFIA
CARDIOTORACICA

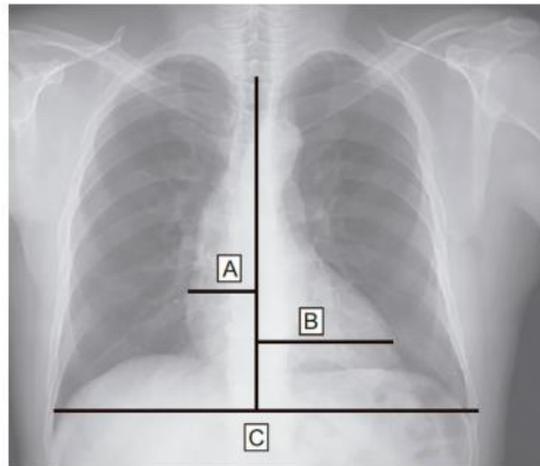


Figura 5-2. Medición del índice cardiorácico: $A + B/C$. El resultado normal debe ser ≤ 0.50 .

Cuadro 5-1. Grados de cardiomegalia con base en el índice cardiorácico calculado

Cardiomegalia	Índice cardiorácico
Grado I	0.51 a 0.54
Grado II	0.55 a 0.59
Grado III	0.60 a 0.64
Grado IV	> 0.65

La radiografía de tórax constituye una herramienta indispensable para valorar el estado hemodinámico del enfermo.

Junto con el análisis clínico, el análisis radiológico suministra información valiosa para el diagnóstico de diversas cardiopatías

TELERRADIOGRAFIA DE TORAX

Es la única radiografía en la que es posible calcular el grado de cardiomegalia.

Asimismo, es útil para determinar el compromiso hemodinámico y la presión venosa capilar pulmonar al establecer el grado de hipertensión venocapilar

La telerradiografía de tórax se toma en proyección posteroanterior (PA), con el paciente de pie y la porción anterior del tórax en dirección de la película.

RADIOGRAFIA CARDIACA

CARACTERISTICAS DE UNA RADIOGRAFIA DE TORAX

1. Proyección posteroanterior
2. Simetría; hay simetría entre las clavículas y esternon
3. Las escápulas se hallan fuera de los campos pulmonares
4. Los hemidiafragmas están abatidos

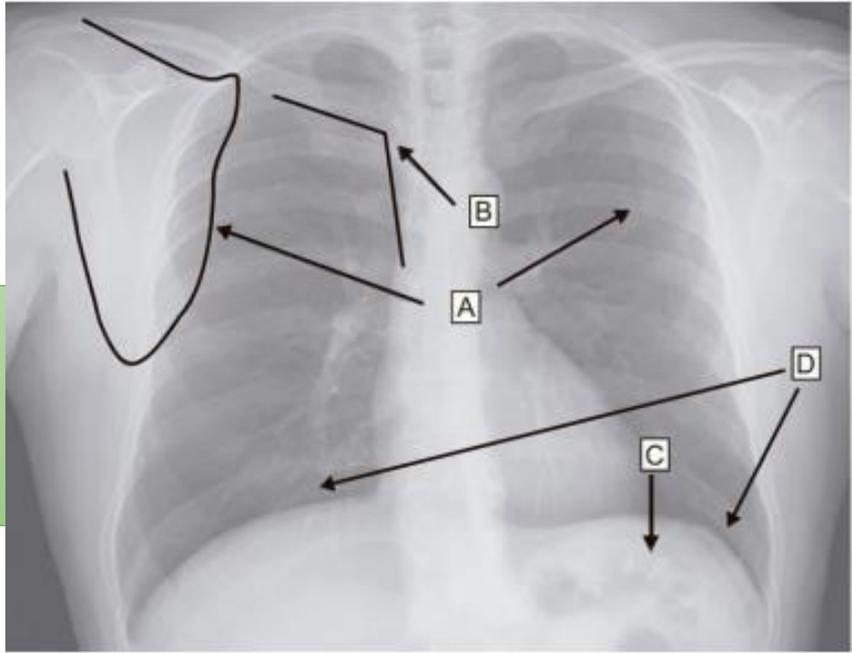


Figura 5-1. Telerradiografía de tórax en la que observan A) escápulas; B) ángulo formado entre la clavícula y la columna vertebral; C) cámara gástrica y D) hemidiafragmas abatidos.