

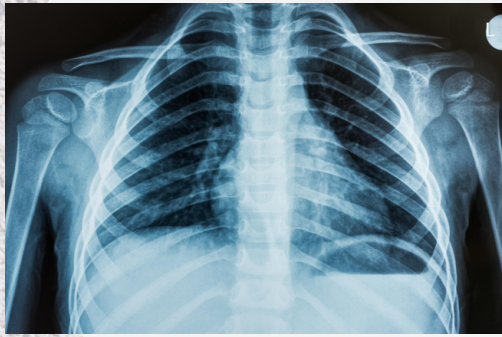
## RX DE TORAX

### ¿QUÉ ES?

Es uno de los métodos no invasivos más antiguos para identificar alteraciones en el tórax. A pesar de que los médicos prescriben las Rx de tórax e interpretan sus resultados, las enfermeras son a menudo las primeras en leer el informe del radiólogo y en ofrecer su interpretación al médico que atiende al paciente o a la persona designada.

### FUNDAMENTOS

Los rayos X son una forma de radiación electromagnética de onda corta que atraviesa la materia. Básicamente generan fotografías, pero en vez de utilizar la luz usan la radiación para generar el contraste. La cantidad de radiación producida por los rayos X es muy pequeña (0,2 milisieverts, o mSv, una unidad que pertenece a la misma familia que el litro y el kilogramo) y solamente es la causa del 0,00001% de los tumores malignos mortales en Estados Unidos.



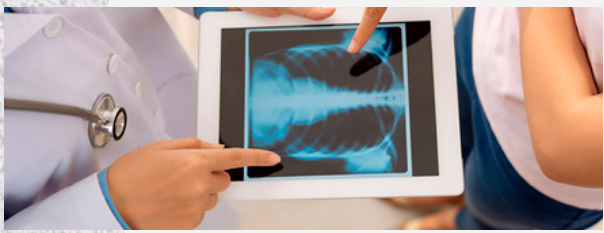
### MAS UTILIZADAS

Las dos proyecciones utilizadas con mayor frecuencia en el contexto de los cuidados agudos son la posteroanterior y la anteroposterior, que constituyen en conjunto las proyecciones frontales del tórax<sup>2</sup>. Para la proyección posteroanterior, el haz de rayos X atraviesa el tórax desde su parte posterior hasta su parte anterior.



### INTERPRETACION

El reconocimiento de la anatomía normal en la Rx de tórax es un aspecto clave para localizar e interpretar las alteraciones. Antes de la interpretación de una Rx de tórax lo primero es identificar al paciente por su nombre y apellidos, y por su fecha de nacimiento.



### EVALUACION

La evaluación de una Rx de tórax es una tarea que requiere una observación detallada y un conocimiento apropiado de la anatomía torácica. (Véase el cuadro Estructuras de los pulmones.) La técnica utilizada para obtener la Rx de tórax determina su calidad en términos generales.

