

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA



TRABAJO ELABORADO EN RESPUESTA A LAS EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA DE:

IMAGENOLOGÍA

TRABAJO:

TAC TÓRAX Y ABDOMEN

ELABORADO POR:

EMILI VALERIA ROBLERO VELÁZQUEZ

PERTENECIENTE A:

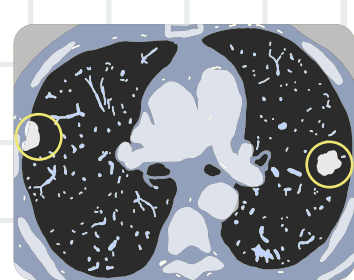
4TO SEMESTRE, MEDICINA HUMANA

NOMBRE DEL PROFESOR:

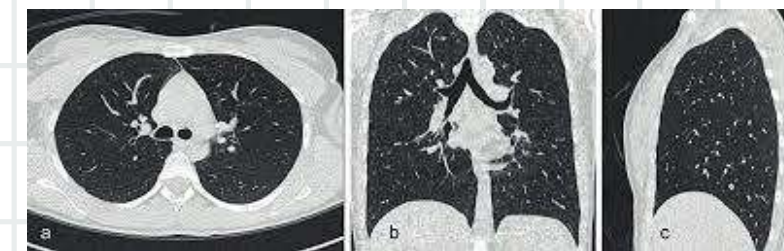
JAQUELINE GONZÁLEZ PÉREZ

¿QUÉ ES?

Una imagen seccional del tórax es una representación bidimensional de un área tridimensional

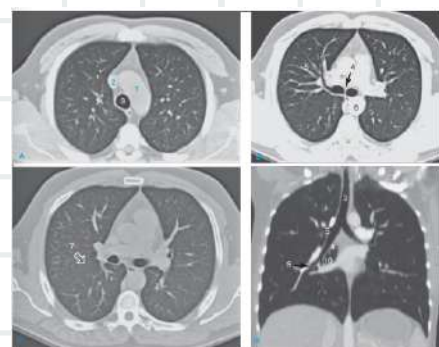


TAC TÓRAX NORMAL

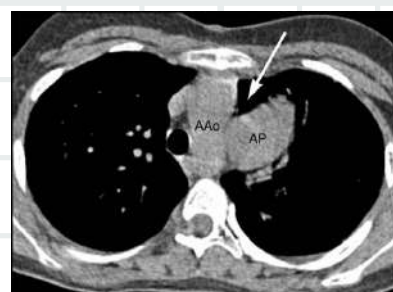


la tercera dimensión se refiere al grosor del corte, el cual puede variar de 1 a 10 mm

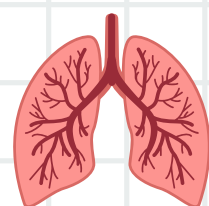
Todas las estructuras contenidas en la unidad tridimensional (volumen-voxel) del corte son representadas como una unidad de dos dimensiones (área-pixel) en la imagen



Los cortes más gruesos (7 a 10 mm de colimación) se utilizan para la valoración del pulmón en su totalidad



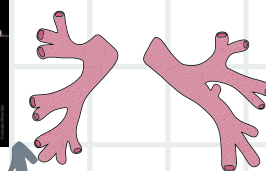
La arteria pulmonar más pequeña que puede ser visualizada por TCH es de cerca de 0.2 mm de diámetro y es la que acompaña al bronquiolo terminal



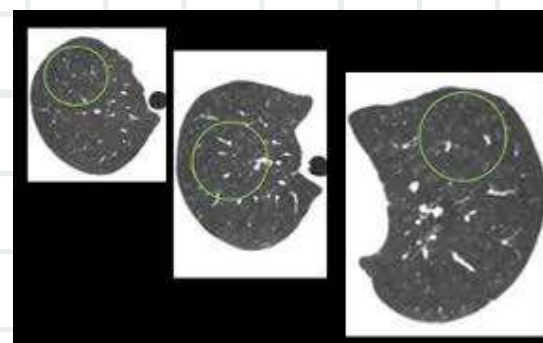
La apariencia de los bronquios depende de su orientación: cuando son visualizados en su eje mayor se identifican como estructuras cilíndricas que se adelgazan conforme se van ramificando



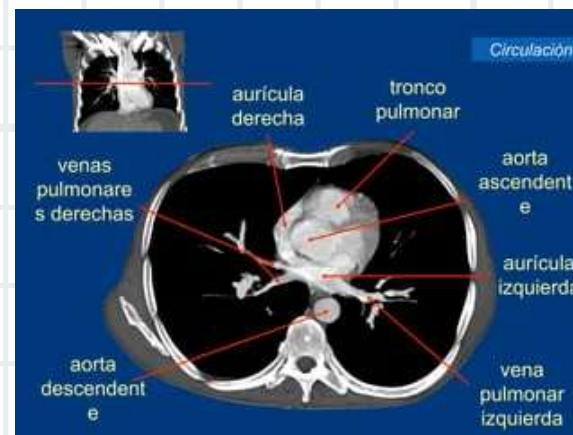
En general los bronquios principales, el bronquio intermedio y los bronquios lobares son identificados por TC



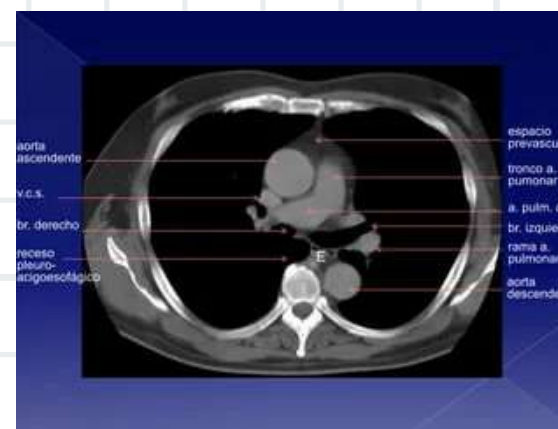
ANATOMÍA



En el corte fino de TC el lobulillo pulmonar secundario tiene tres componentes primarios: el tabique interlobulillar y las estructuras tabicales, la región centrilobulillar y estructuras centrilobulillares y el parénquima intralobulillar

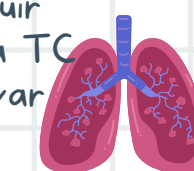
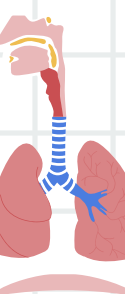


Las venas pulmonares son visibles como puntos redondos u opacidades lineares o ramificadas



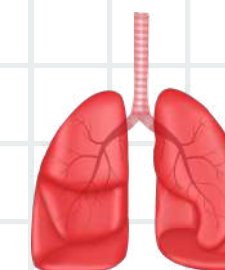
Los vasos pulmonares centrales los podemos reconocer como arterias por su localización adyacente al bronquio

Aunque con frecuencia es imposible distinguir las arterias y las venas periféricas en una TC convencional, la diferenciación se puede llevar a cabo con TC de alta resolución



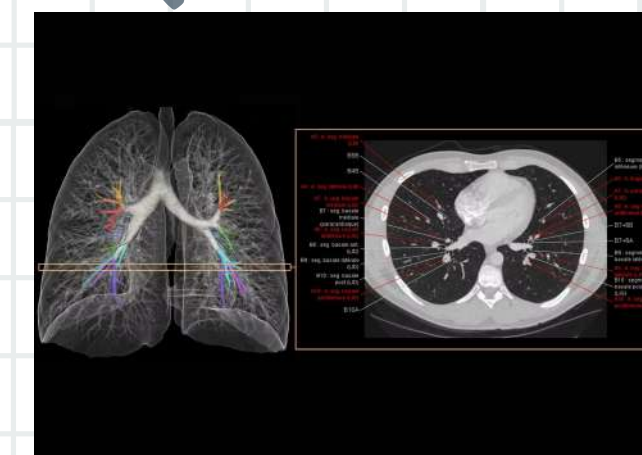
En condiciones normales las vías aéreas no pueden ser visualizadas a 1 cm de la pleura costal o paravertebral

CISURAS

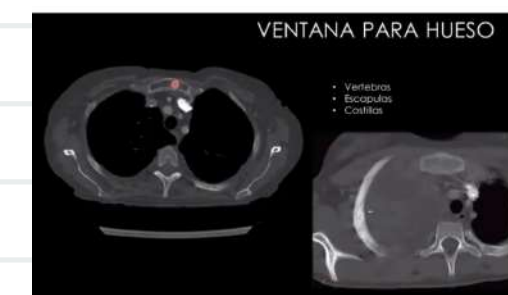


la cisura mayor se observa como una línea sin importar la orientación en el plano del corte.

la cisura menor, ésta se observa como una línea curva de alta densidad que se origina del bronquio del lóbulo medio derecho.



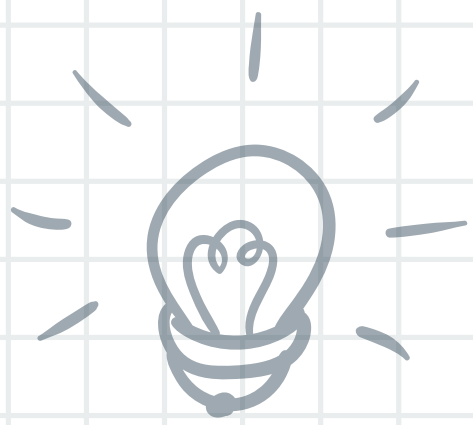
El grosor de la pared bronquial por lo general es equivalente a cerca de 10 a 15% del diámetro bronquial



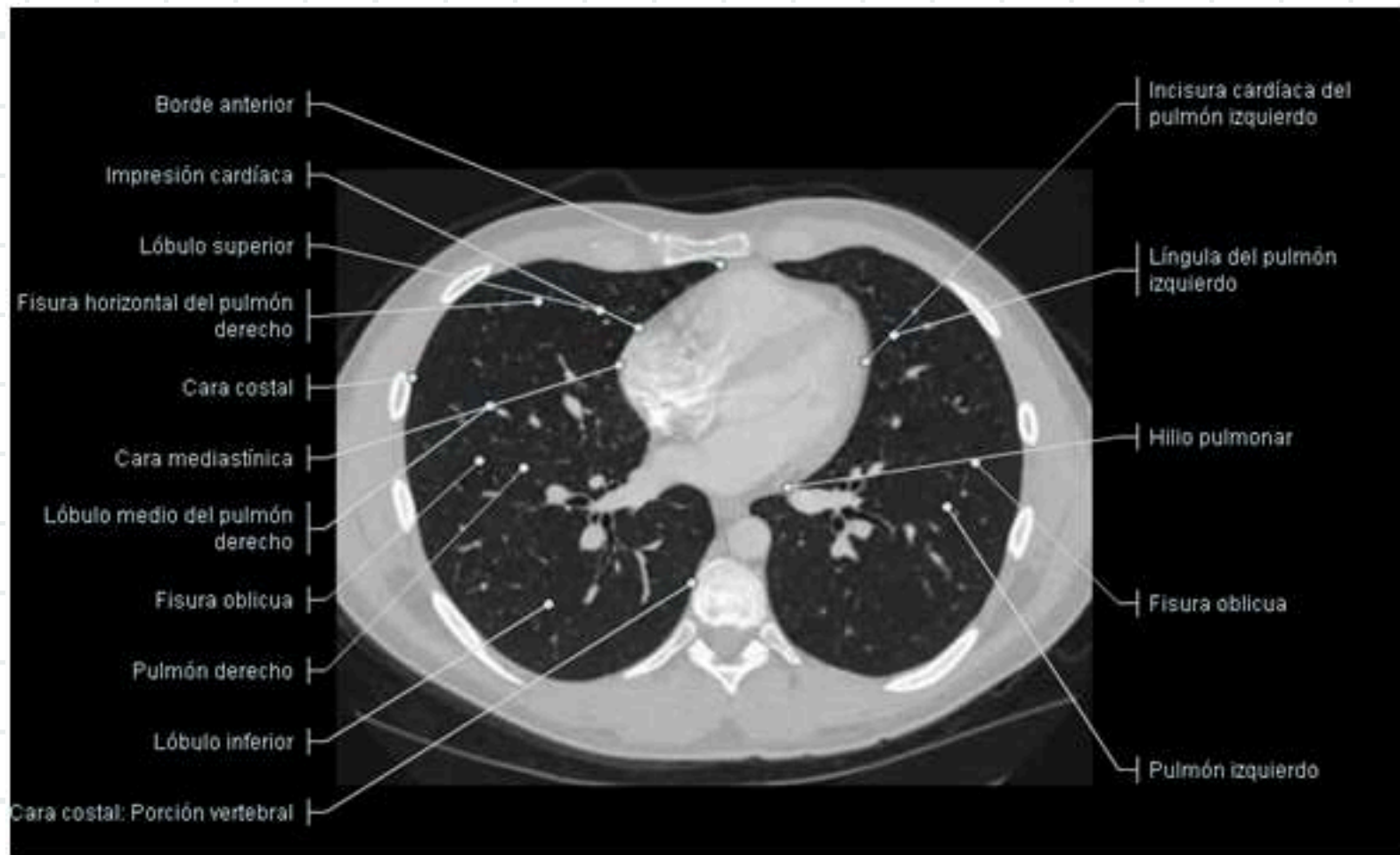
La densidad del parénquima está dada por las proporciones relativas de sangre, aire, líquido extravascular y tejido pulmonar



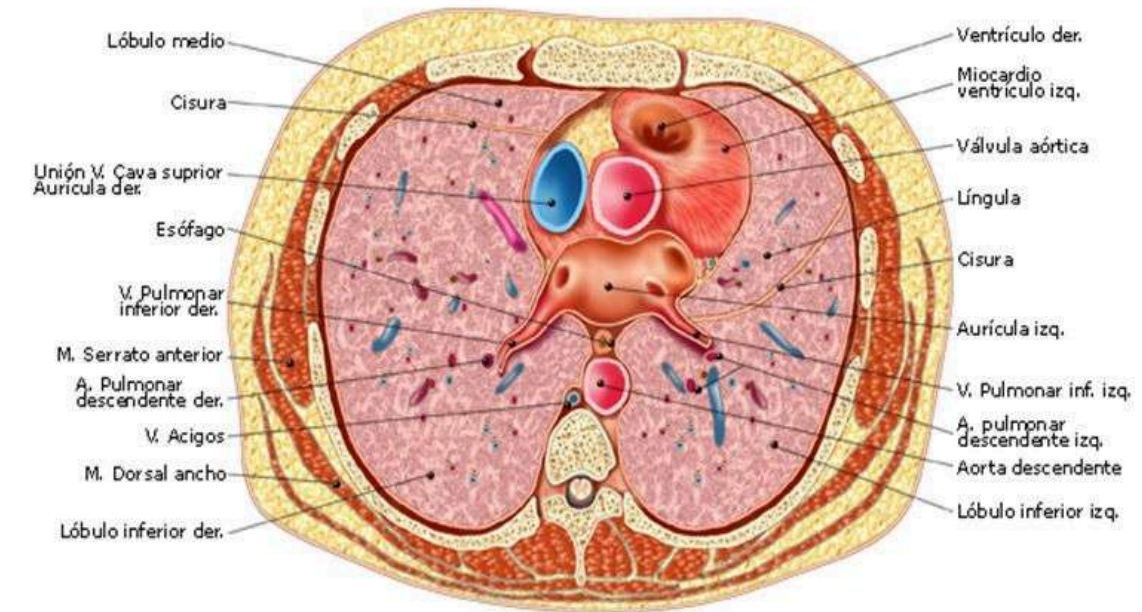
Con el advenimiento de la TCH ha sido posible la obtención de imágenes de reconstrucción en 3D que permiten la valoración del árbol traqueobronquial, así como la posibilidad de obtener imágenes de broncoscopia virtual.



TAC TÓRAX



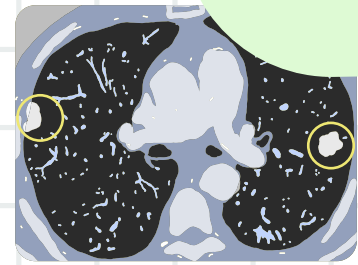
ANATOMIA TORAX TC CORTE AXIAL 9



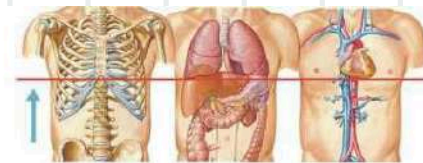
TAC ABDOMEN

¿PARA QUÉ NOS SIRVE?

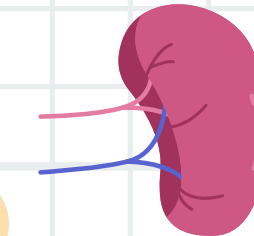
Las TAC abdominales permiten detectar signos de inflamación, infección, lesión o enfermedad del área abdominal.



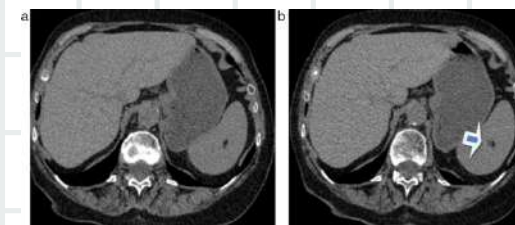
NORMAL



BAZO

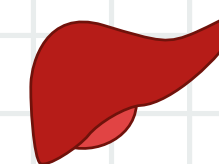


La característica más importante del bazo en la TC es la forma del órgano y la integridad de su cápsula.



PARÉNQUIMA HEPÁTICO

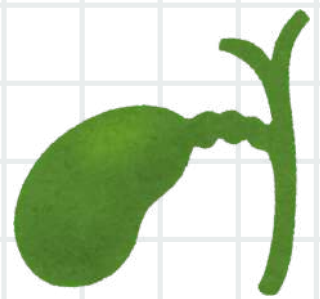
El parénquima hepático debe ser sólido y homogéneo.



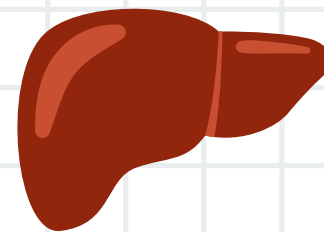
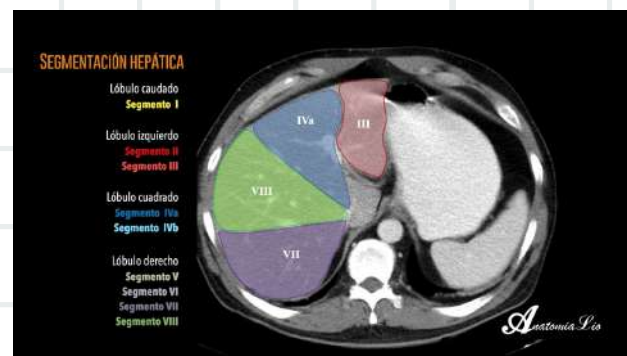
Si los conductos biliares intrahepáticos son visibles sin agentes de contraste, se trata siempre de un hallazgo patológico

VESÍCULA BILIAR

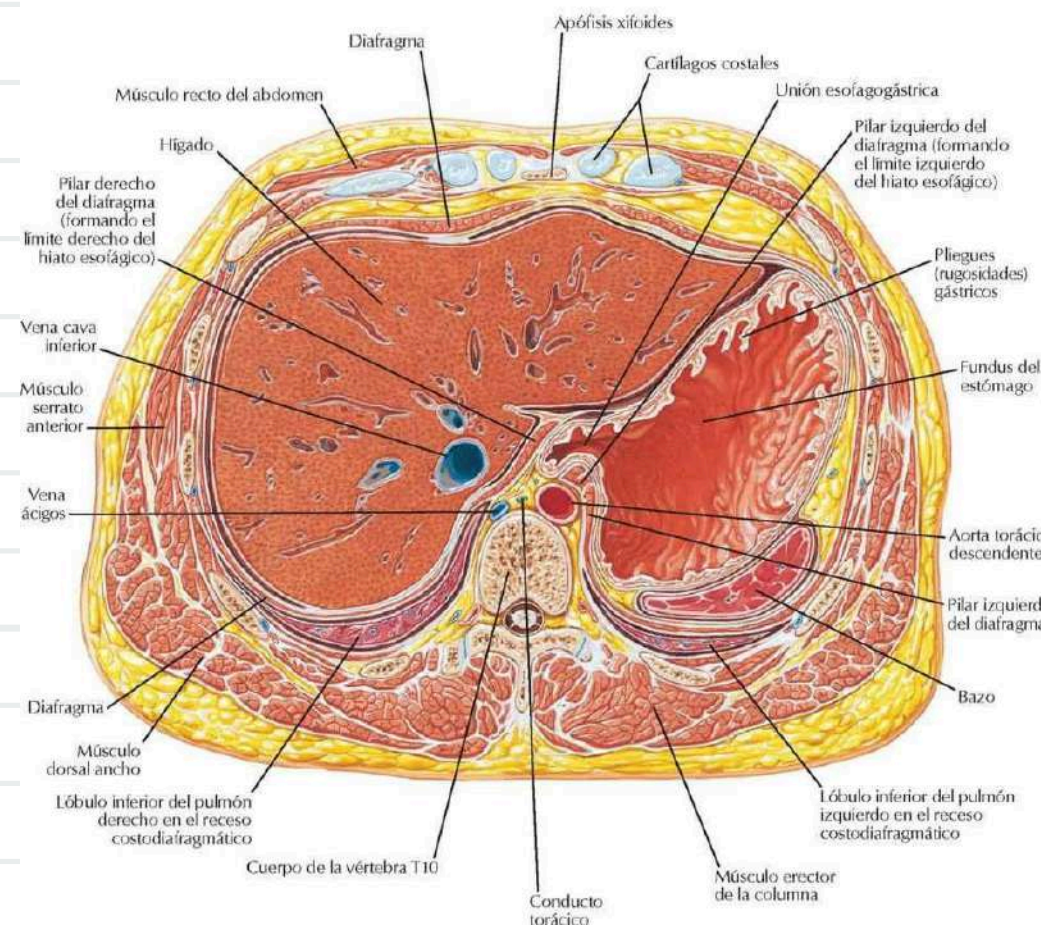
La vesícula biliar está llena de líquido (bilis) y es hipodensa en comparación con el hígado.



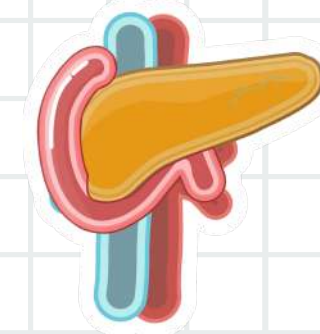
HÍGADO



El hígado en una Tac lo podemos identificar con una densidad normal ya que suele ser ligeramente más brillante que la de los músculos y el bazo.

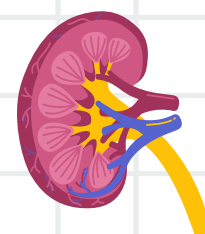


PÁNCREAS



Los bordes del páncreas deben ser nítidos, el conducto pancreático que normalmente es delgado e hipodenso.

RIÑONES

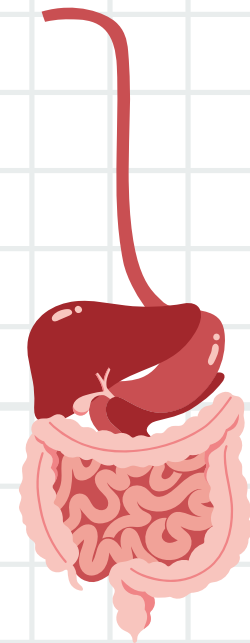
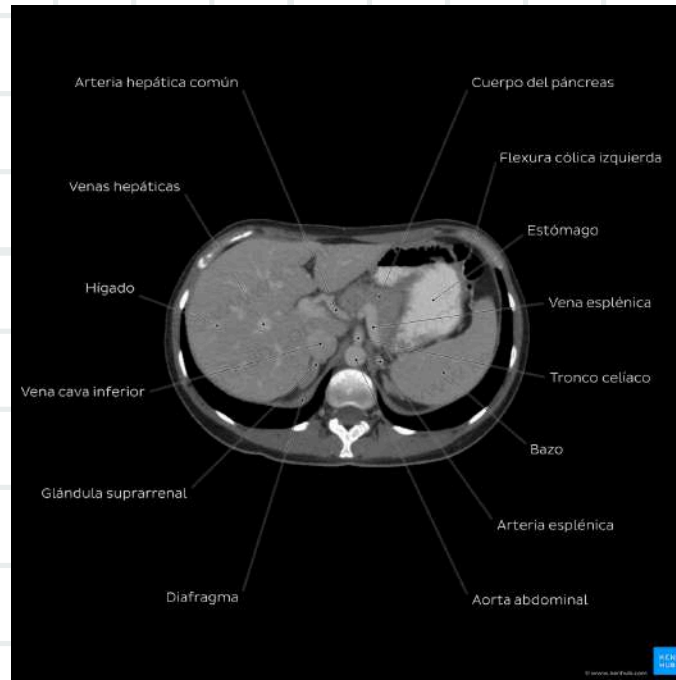


Los riñones parecen tener forma elíptica

CONDUCTOS HEPÁTICOS

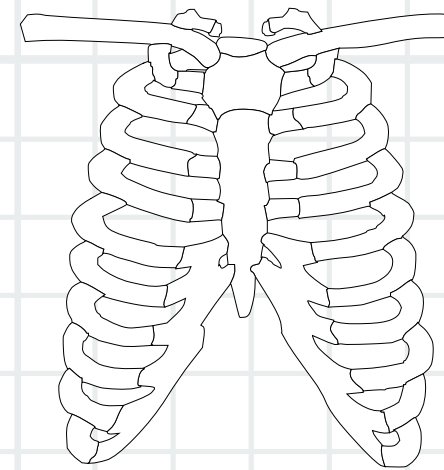
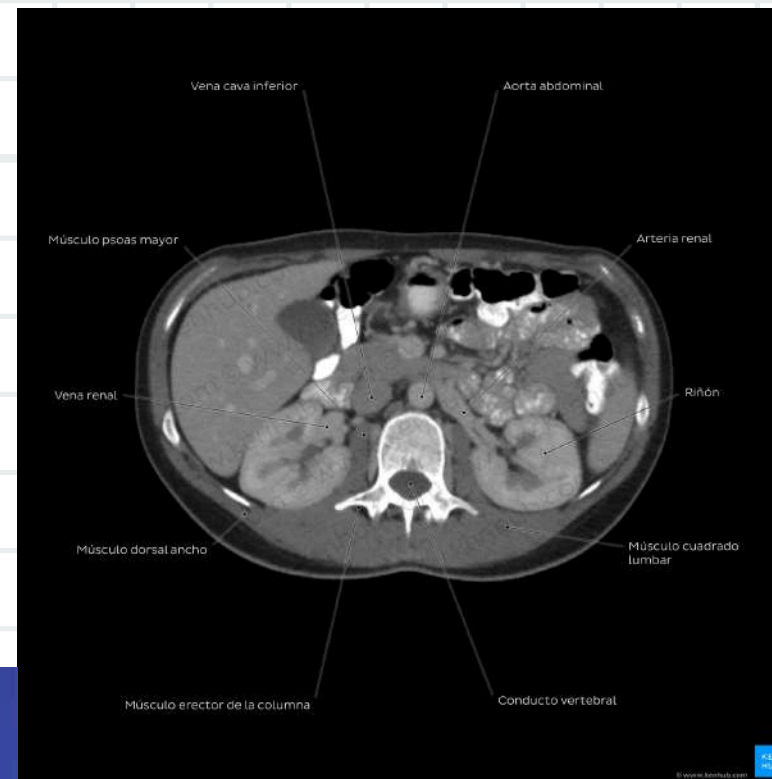
Los conductos extrahepáticos son normalmente visibles

ESTÓMAGO E INTESTINOS



VASOS SANGUÍNEOS

Estos vasos suelen incluir la aorta abdominal y/o la vena cava inferior,



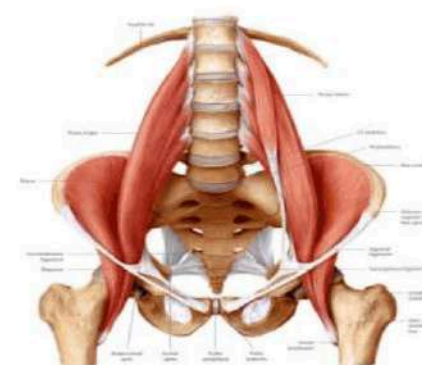
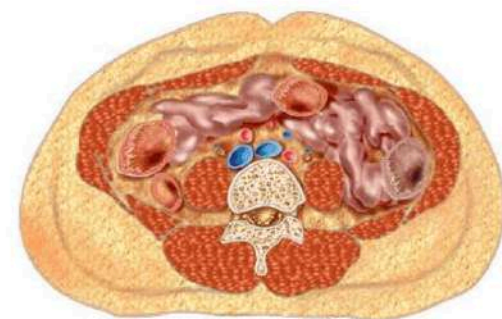
HUESOS

Si se observa la porción proximal del abdomen, pueden verse las costillas de ambos lados.

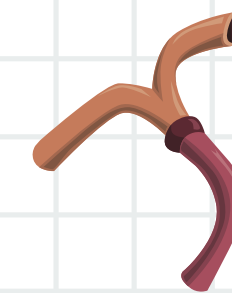


TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN

Psoas



La aorta abdominal discurre retroperitonealmente, por delante de los cuerpos vertebrales.



La posición correcta de las vértebras en la línea media y su aspecto hiperdenso y liso en la exploración indican que su anatomía está intacta.

La vena cava inferior está situada en el lado derecho de la aorta.

Bibliografía

Nidia Isabel Ríos Briones, D. S. (2011). Imagenología. ciudad de mexico: Editorial el manual moderno.

- Adam, A., Dixon, A. K., Gillard, J. H., et al. (2015). Grainger & Allison's Diagnostic Radiology (6th ed.). England, UK: Churchill Livingstone.

