

**DOCENTE:**

**DRA. JACQUELINE GÓNZALEZ PÉREZ**

**ALUMNO:**

**KARINA DESIRÉE RUIZ PEREZ**

**ACTIVIDAD:**

**FLASHCARDS DE TORÁX Y ABDOMEN**

**MATERIA:**

**IMAGENOLÓGÍA**

**SEMESTRE:**

**CUARTO**

**CARRERA:**

**MEDICINA HUMANA**

**FECHA DE ENTREGA:**

**25 DE MAYO DEL 2024**



# TAC DE TÓRAX

## ¿QUÉ ES?

Es una prueba indolora, donde se utiliza una máquina especial de emisión de rayos X para tomar imágenes en blanco y negro de estructuras del tórax.

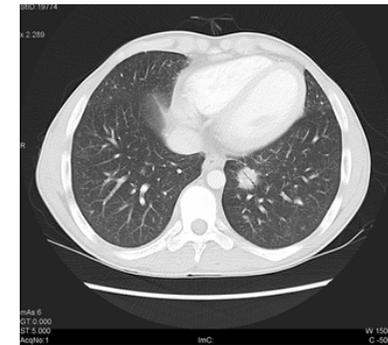
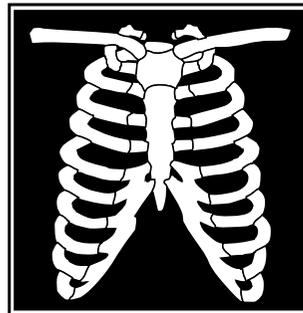


## ¿POR QUÉ SE UTILIZA?

Permiten detectar signos de inflamación, infección, lesión o enfermedad en los pulmones, las vías respiratorias, el corazón, los principales vasos sanguíneos, los ganglios linfáticos y el esófago.

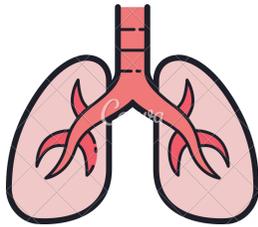
## ESTRUCTURAS QUE ENCONTRAMOS:

- Los pulmones.
- El corazón.
- los vasos sanguíneos.
- Las vías respiratorias.
- Las costillas.
- Los ganglios linfáticos del paciente.

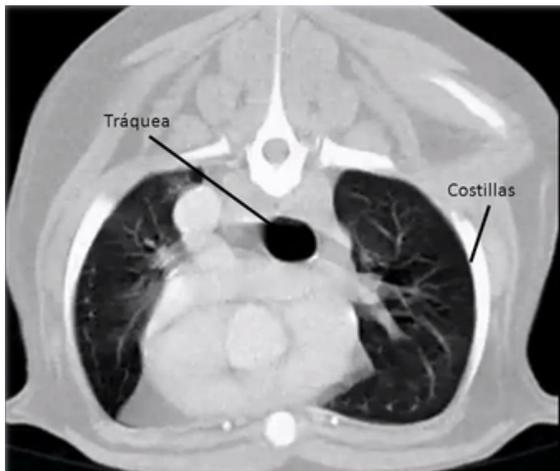
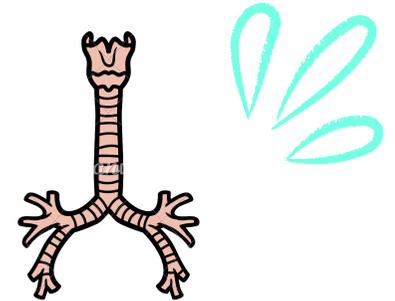


# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

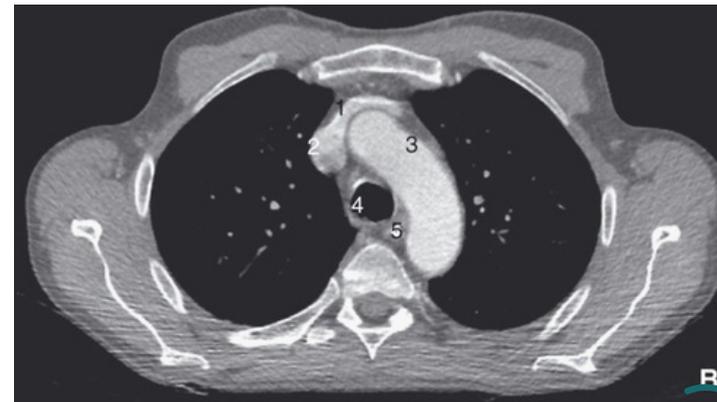
## TRÁQUEA



Discurre por delante de los cuerpos vertebrales a nivel de la línea media y su sección transversal se muestra como un círculo de densidad aérea.



En una TAC suele presentarse con una forma regular y sin alteraciones significativas en individuos sanos.



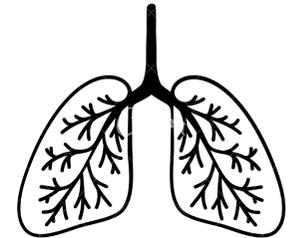
Se puede ver una estructura tubular de color grisáceo rodeada por tejido blando, posibles anomalías: estenosis, tumores o inflamación.

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

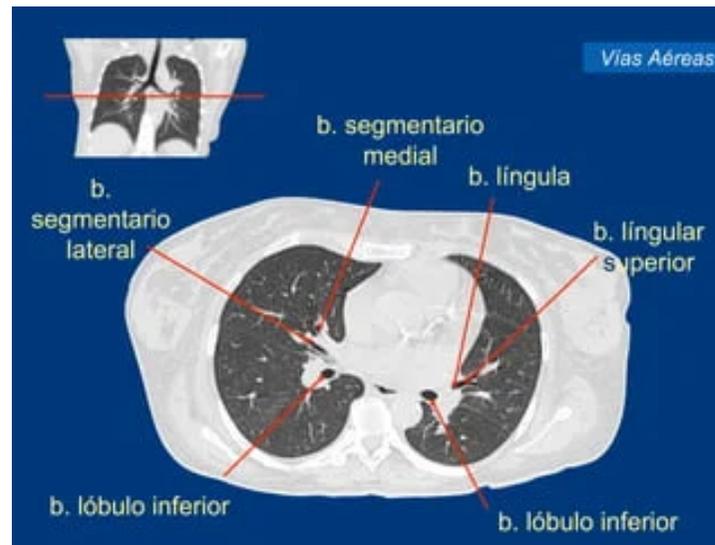
## BRONQUIOS



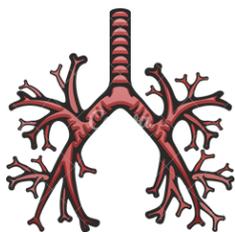
Existen dos bronquios principales: derecho e izquierdo; cada uno de se conectan con el pulmón, se va ramificando en conductos de diferentes tamaño.



Se verán estructuras tubulares de baja densidad que se ramifican desde la tráquea hacia los lóbulos pulmonares (pueden verse con mayor claridad si se utiliza un medio de contraste).



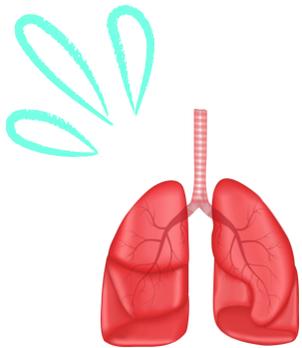
El bronquio derecho es más grueso y vertical, mientras que el izquierdo, es más delgado y horizontal.



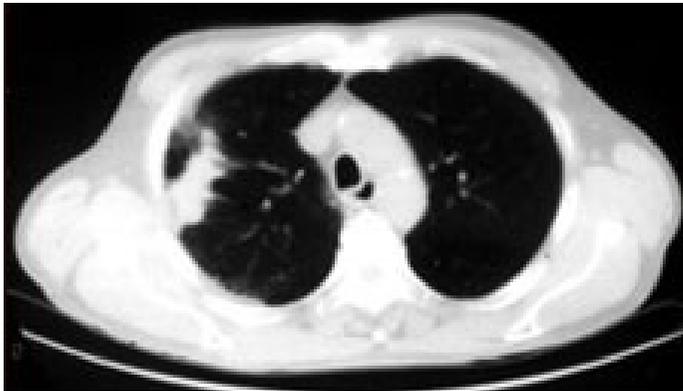
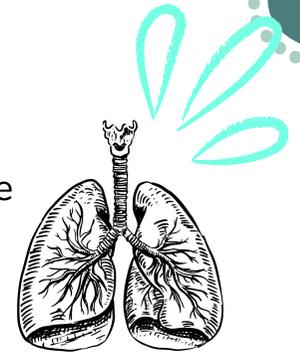
También es posible identificar anomalías: como estrechamientos, obstrucciones o la presencia de cuerpos extraños.

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

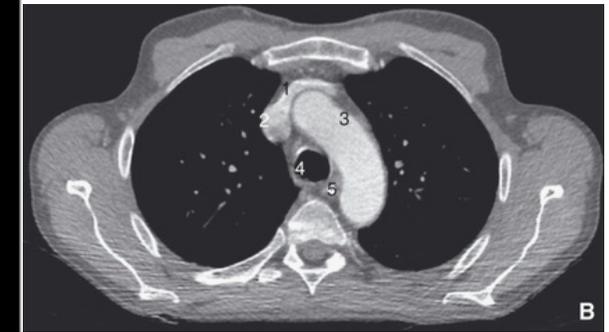
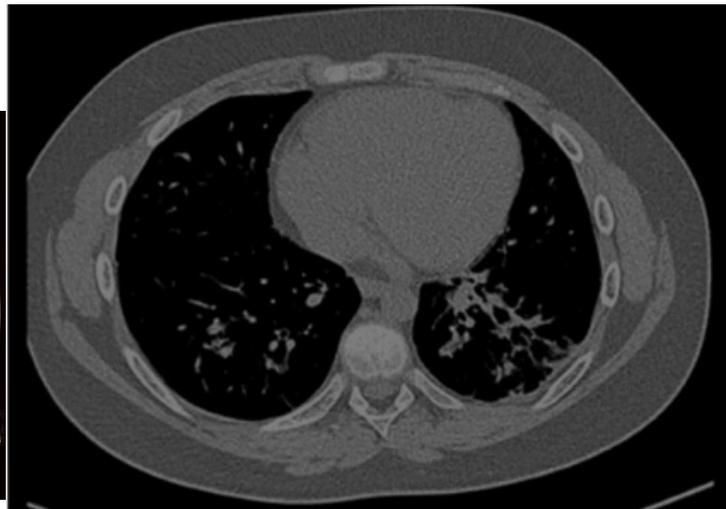
## PULMONES



Ambos son diferentes en su estructura, el pulmón derecho es ligeramente más grande y está formado por tres lóbulos: superior, medio e inferior, mientras que el pulmón izquierdo es más pequeño debido a que en él se recarga el corazón y tiene dos lóbulos: superior e inferior.



Se esperan ver los pulmones con una apariencia homogénea y sin lesiones visibles, así como los bronquios y los vasos sanguíneos que los atraviesan.



También se pueden observar otras estructuras como los lóbulos pulmonares, la pleura y los ganglios linfáticos en la región mediastínica.

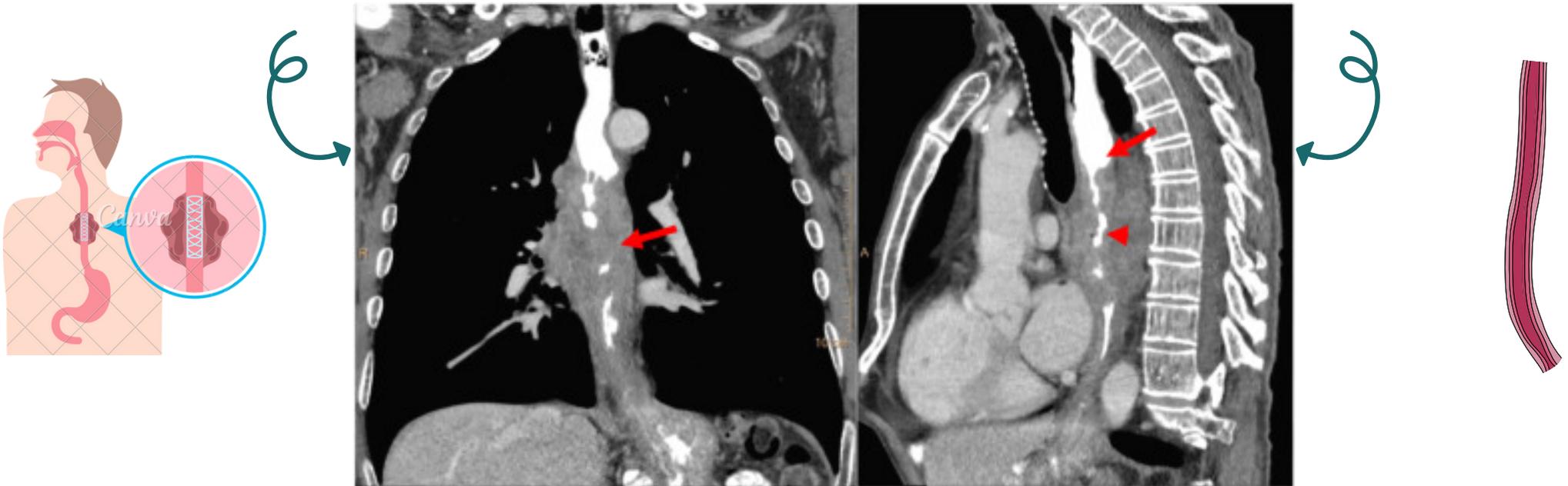
# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS



## ESÓFAGO



Es un órgano hueco, situado entre ambos pulmones en el mediastino posterior, cuya función principal es movilizar el bolo alimenticio.



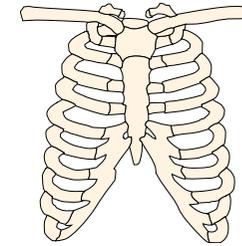
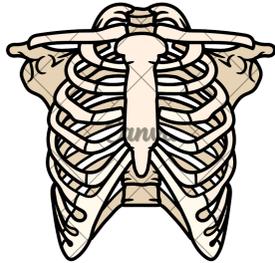
Se encuentra situado en el mediastino posterior, por delante de las vértebras, estando en íntima relación con distintas estructuras como: aorta, tráquea, bronquio principal izquierdo, corazón y diafragma.

En la TAC aparecerá como una estructura de tejido blando con densidad similar a la del agua (se pueden visualizar el paso del contraste a través del esófago durante un estudio con contraste oral).

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS



## COSTILLAS

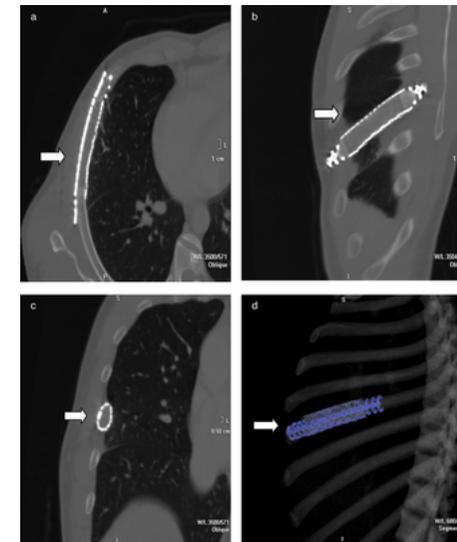


Son huesos planos, curvos, que forman la mayor parte de la caja torácica y son extremadamente livianos. Las primeras siete costillas se consideran costillas verdaderas y se articulan directamente con el esternón.

Desde la octava a la décima costilla se consideran costillas falsas y se conectan con el esternón indirectamente mediante el cartílago de la costilla inmediatamente superior.

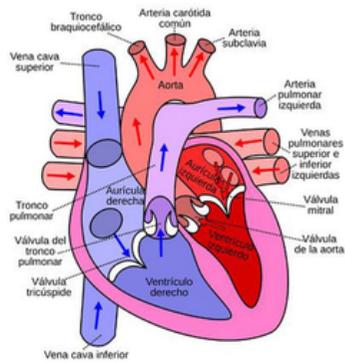


En una TAC se espera ver las costillas como estructuras óseas curvas y elongadas que rodean y protegen los órganos torácicos, como el corazón y los pulmones.

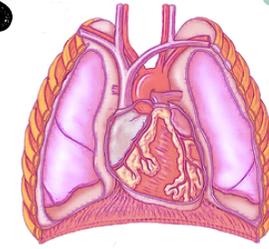


Deben aparecer simétricas y con una apariencia normal en la imagen, con una textura ósea homogénea y sin fracturas, deformidades o lesiones visibles.

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

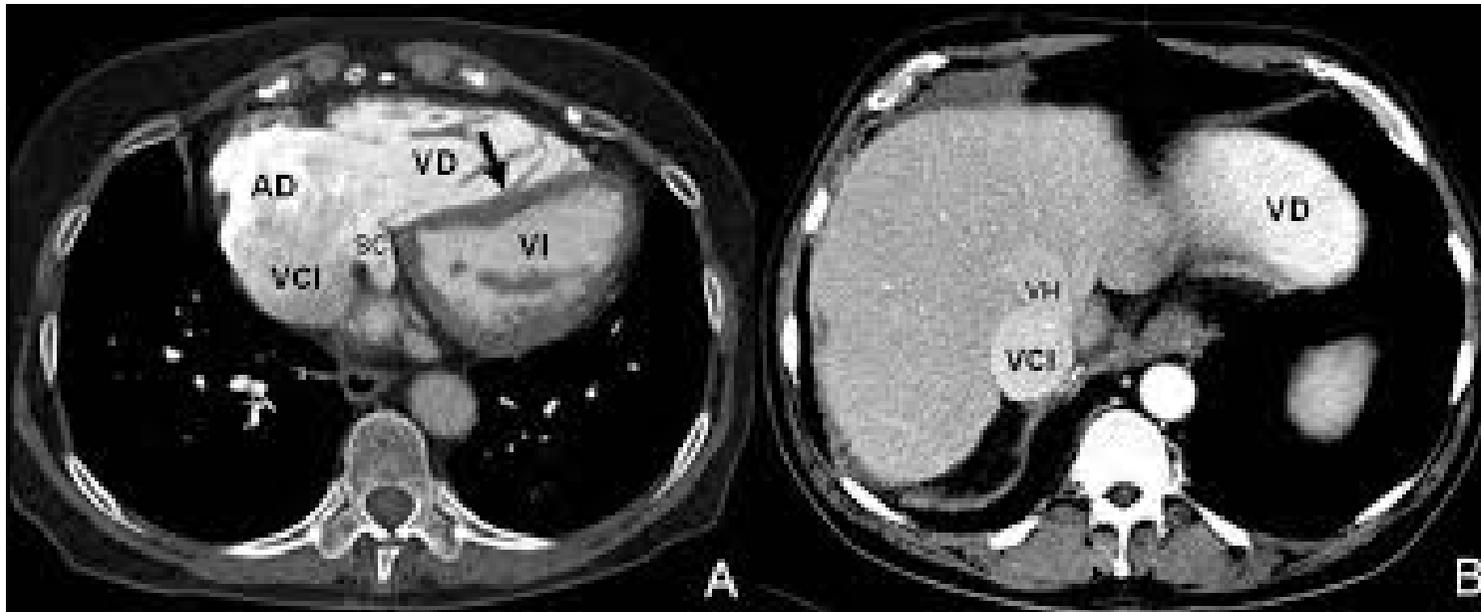


## CORAZÓN



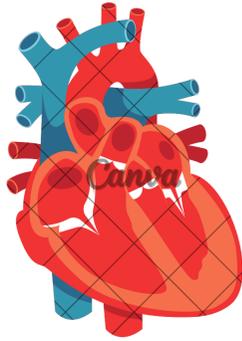
Posee cinco caras: base (apéx), diafragmática, esternocostal, y pulmonares derecha e izquierda.

Está dividido en cuatro cámaras: dos atrios (derecho e izquierdo) y dos ventrículos, ubicado en el mediastino medio, envuelto por un saco fibroso denominado pericardio.



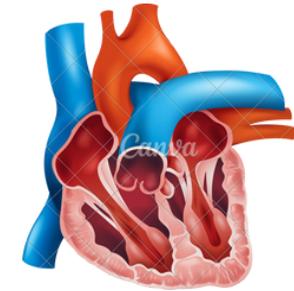
En una TAC se espera ver se espera verlo como una estructura de densidad media, se puede observar la forma del corazón, sus cavidades y vasos sanguíneos principales como las arterias coronarias.

Además, puede proporcionar información detallada sobre posibles alteraciones en el tamaño, forma y función del corazón, así como la presencia de calcificaciones, masas u otros problemas cardíacos.

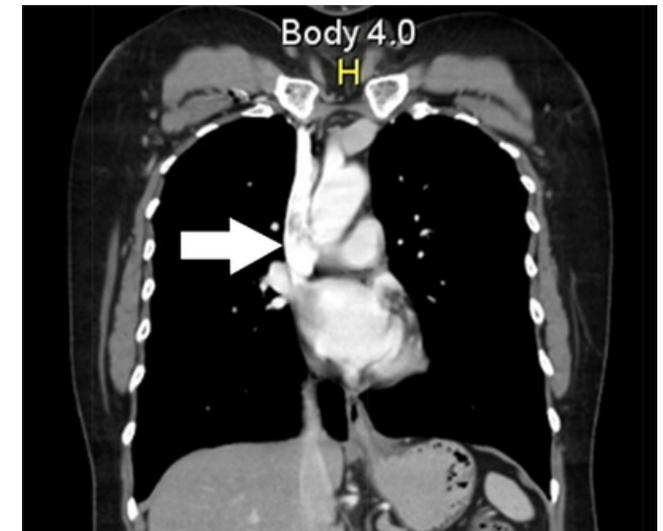
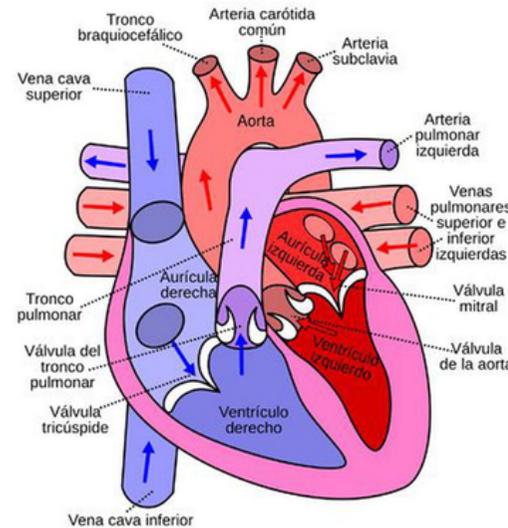
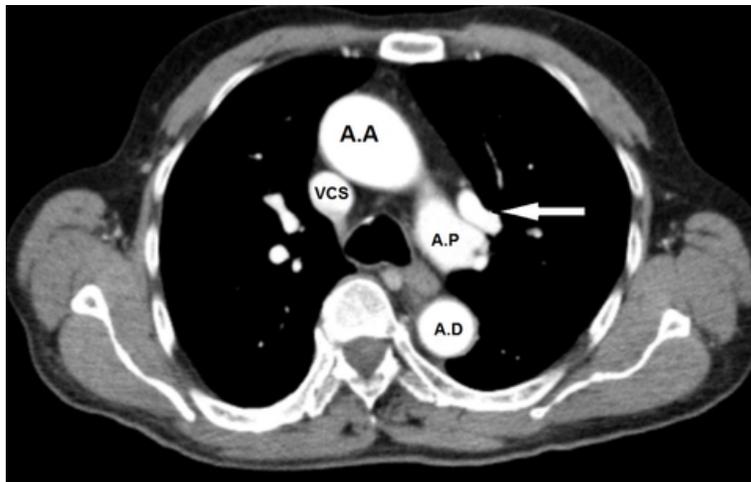


# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

## VENA CAVA



Es un vaso corto, de gran diámetro ubicado en el mediastino superior anterior derecho. Junto con la cava inferior, la aorta, la arteria pulmonar y las venas pulmonares

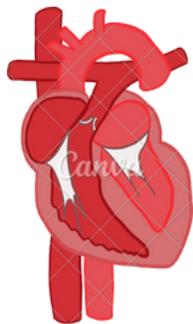


En la TAC, se observará como una estructura tubular que transporta la sangre de retorno hacia el corazón. La vena cava aparecerá como una estructura de alto contraste en la imagen, ubicada en la región posterior del mediastino, a la derecha de la aorta y anterior a la columna vertebral.

La VCS se observará descendiendo hacia el corazón desde el cuello, mientras que la VCI se verá ascendiendo desde el abdomen hacia el corazón. Es posible que se vean obstrucciones o anomalías en la vena cava, lo cual puede indicar la presencia de trombos o tumores que pueden requerir atención médica.



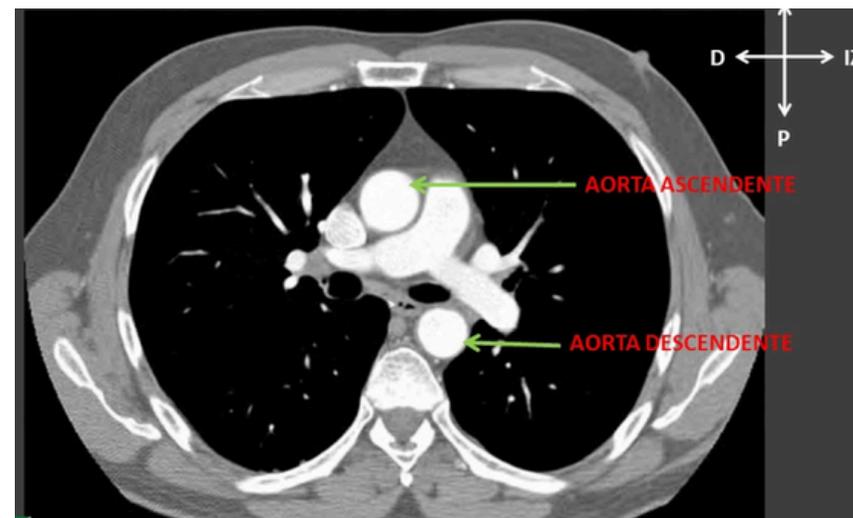
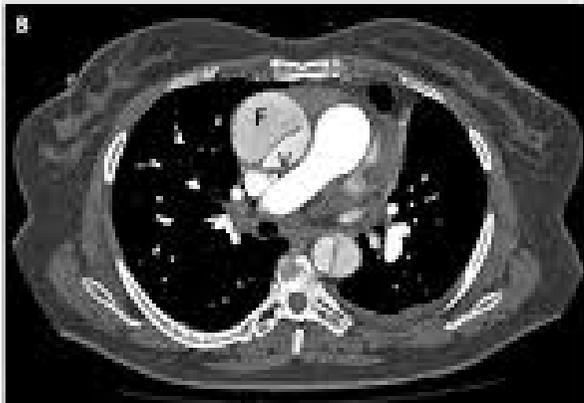
# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS



**AORTA**



Comienza en el orificio aórtico que se encuentra en la base del ventrículo izquierdo. Está separado del mismo por la valva aórtica, que consta de tres valvas semilunares; las valvas derecha, izquierda y posterior.



En la TAC, se espera verla de forma continuada y elongada en la que se deben evaluar las ramas principales de la aorta, como: la aorta ascendente, el arco aórtico, la aorta descendente

También se espera ver las paredes de la aorta de forma homogénea y sin signos de anomalías como aneurismas, disecciones o calcificaciones. Debe estar bien delineada y libre de cualquier masa o colección anormal en su proximidad.

