



**DANNA HARUMI PUAC PINEDA.
RADIOGRAFÍAS.
3ER PARCIAL.
3ER SEMESTRE.
FISIOPATOLOGIA.
DR. JORGE ALBERTO OROZCO MAGDALENO.
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
09/11/2024.**

RADIOGRAFIA.

Paso 1:

Primero que nada el paciente se ubica en bipedestación aproximadamente a 2 metros de la fuente de rayos X mirando al receptor lateral: el paciente se ubica en bipedestación con sus brazos elevados y gira 90 grados para que su costado izquierdo mire al receptor Anteroposterior seguidamente el paciente se acuesta sobre el receptor para que los rayos X atravesen al paciente de adelante hacia atrás.

Rotación: Para evaluar si una radiografía se encuentra rotada, dirige la atención hacia el aspecto medio de los clavículos y comparar las posiciones de las articulaciones esternoclaviculares izquierda y derecha con el proceso espinoso que se encuentra entre ellas.

Inspiración:

La imagen se toma durante la inspiración máxima del paciente, esto puede evaluarse contando los costillos visibles en los campos pulmonares, si el paciente presenta un adecuado esfuerzo inspiratorio, se debe poder contar entre 8 y 10 costillos posteriores o entre 5 y 7 costillos anteriores aproximadamente antes de llegar al diafragma, que marca el límite inferior de la cavidad torácica.



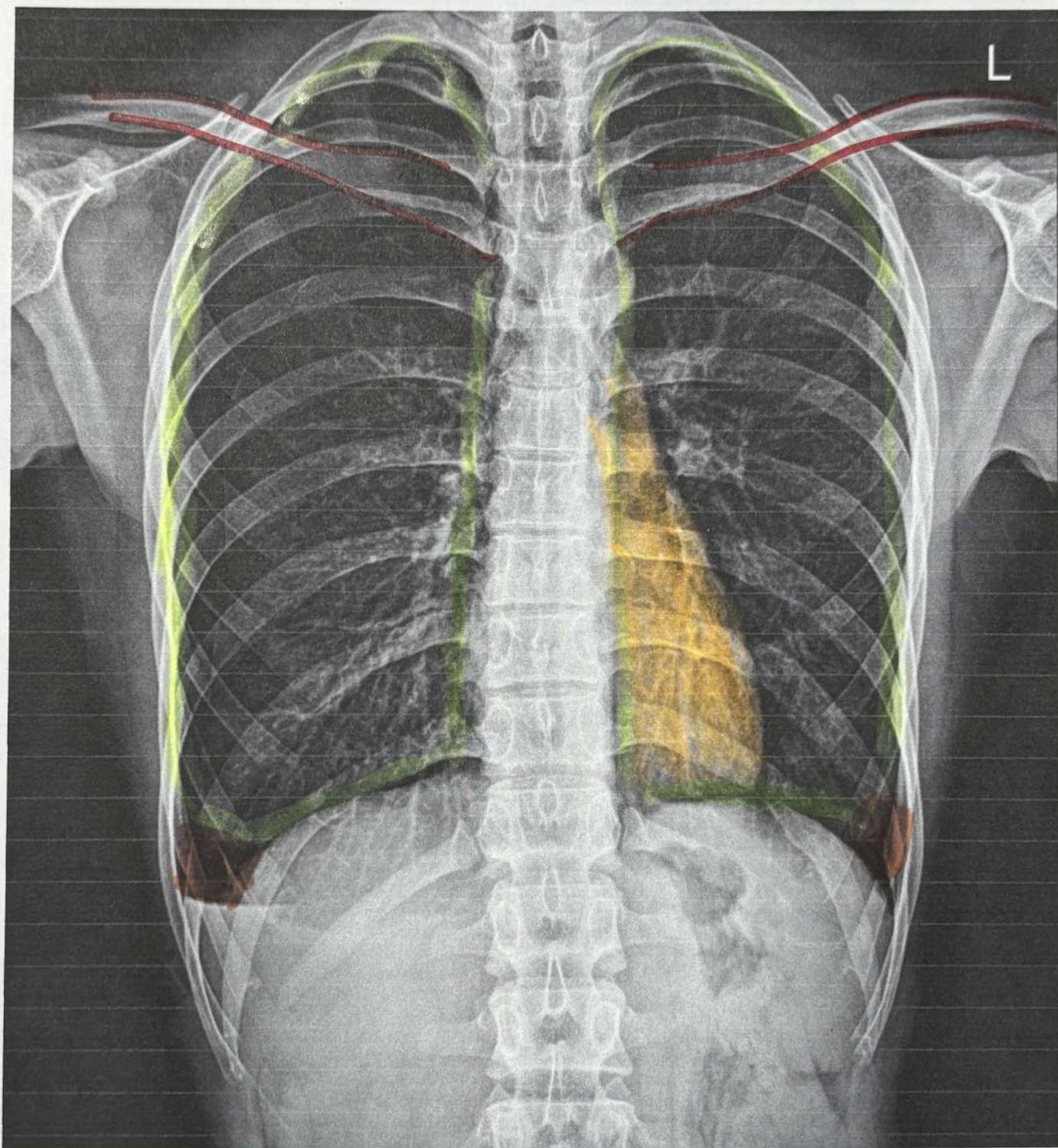
Paso 3:

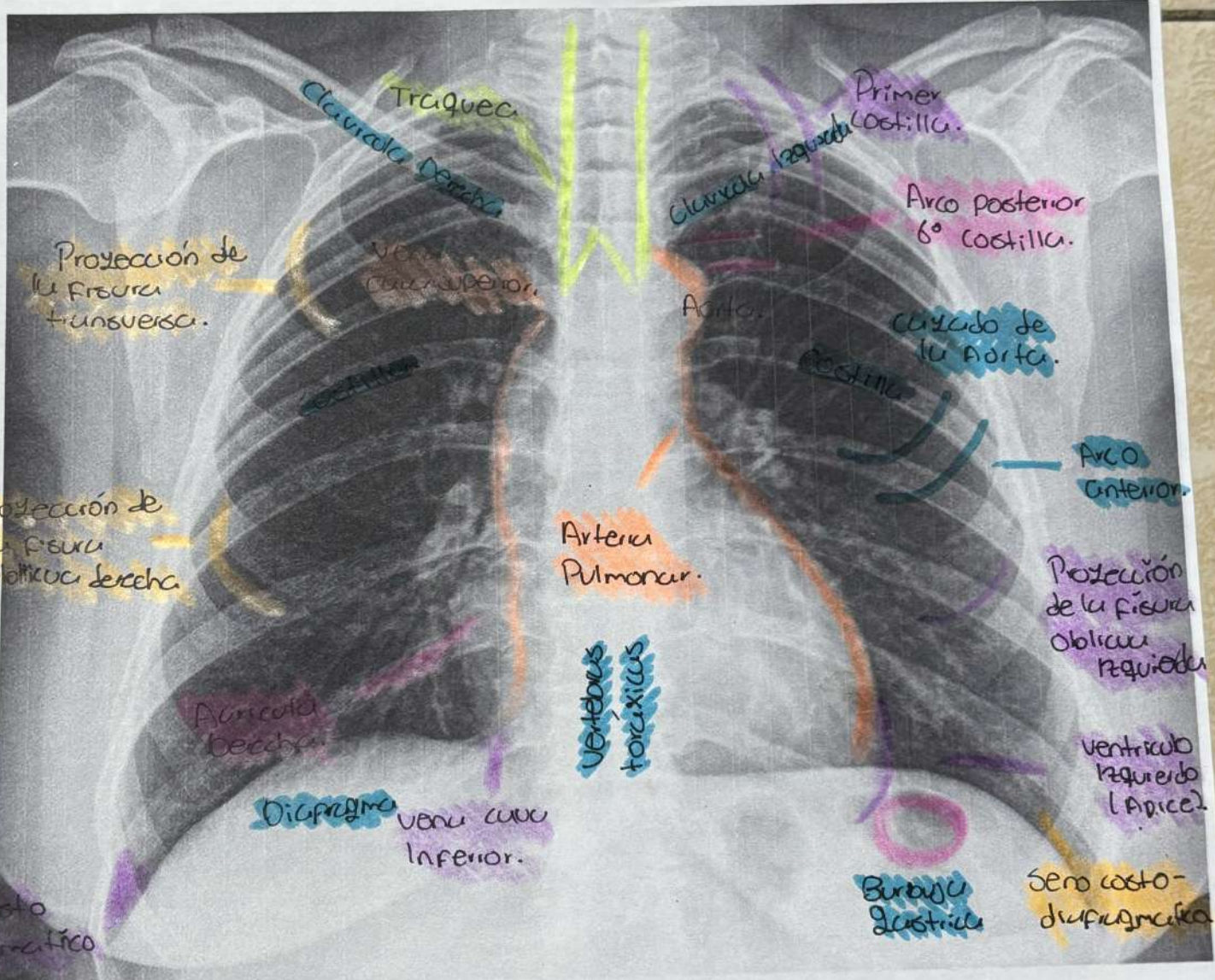
En una placa de tórax el aire es negro, así que cuando los pulmones están sanos se debe ver negro, si los pulmones parecen tener zonas de mayor densidad en su interior se debe notar, si el paciente presenta tos, fiebre, o disnea y uno de sus lobulillos pulmonares aparece más denso de lo normal (más gris o blanco) el paciente puede presentar una neumonía.

Corazón:

Una de las primeras cosas que se debe hacer al evaluar el corazón es mirar su ubicación.

Evaluar su tamaño, en una placa de tórax la silueta cardíaca debe medir menos del 50% del diámetro del tórax si se presenta más grande que esto, el paciente puede presentar cardiomegalia debido a una enfermedad subyacente, también se debe visualizar el mediastino si se encuentra ensanchado, puede ser que el responsable de esto sea una masa, un aneurisma o alguna disección de la aorta. Al evaluar una radiografía de tórax es vital examinar los ángulos costofrénicos ya que el borramiento de estos ángulos puede significar la presencia de derrame pleural.





Clavícula Derecha

Traquea

Proyección de la fisura transversa.

Vena Cava Superior

Proyección de la fisura oblicua derecha

Artículo de la costilla

Seno costo diafragmático

Diafragma Vena Cava Inferior

Arteria Pulmonar

Vertebras torácicas

Clavícula Izquierda

Primer Costilla

Arco posterior 6º Costilla

Costado de la Aorta

Arco Anterior

Proyección de la fisura oblicua izquierda

Ventrículo izquierdo (Apice)

Seno costo diafragmático

Burbuja gástrica