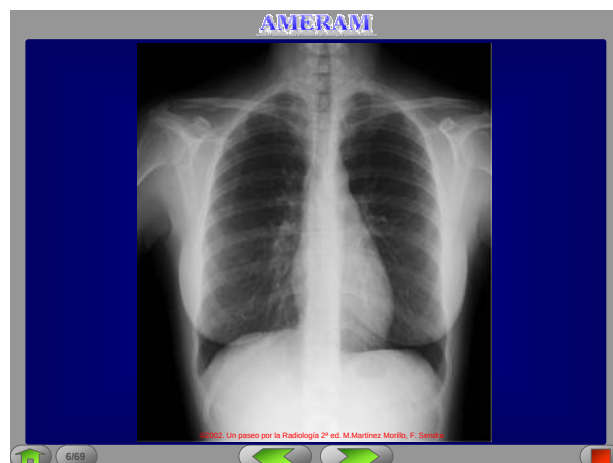
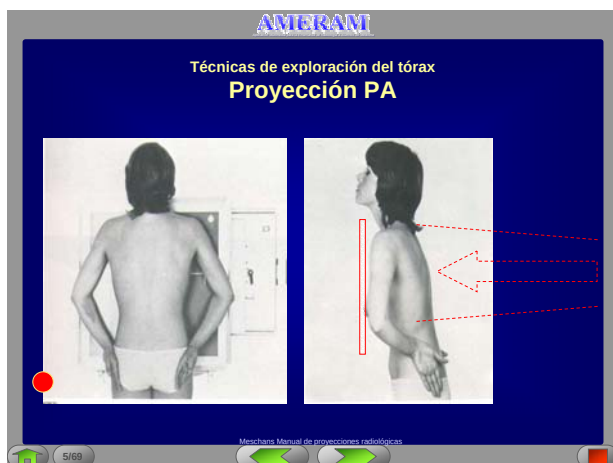
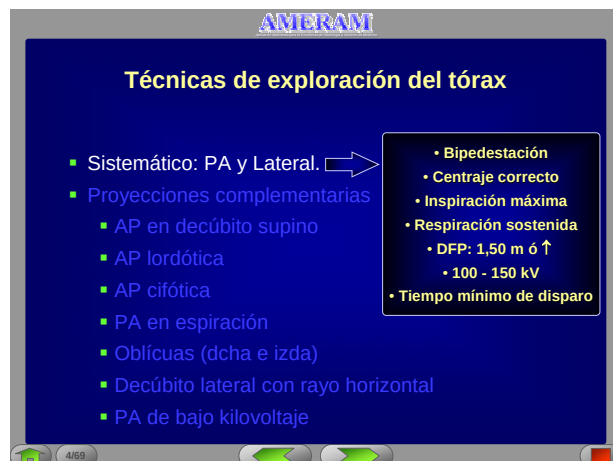
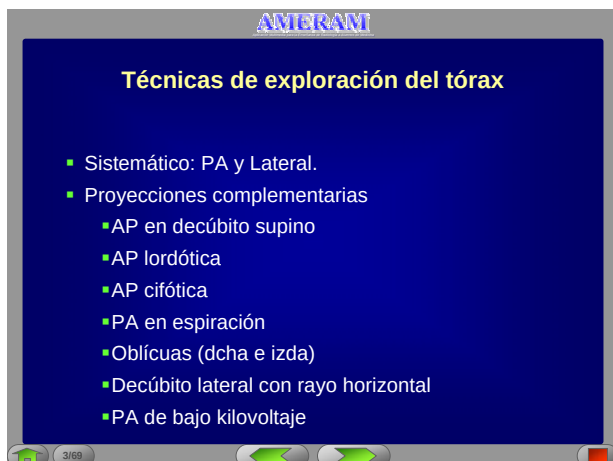
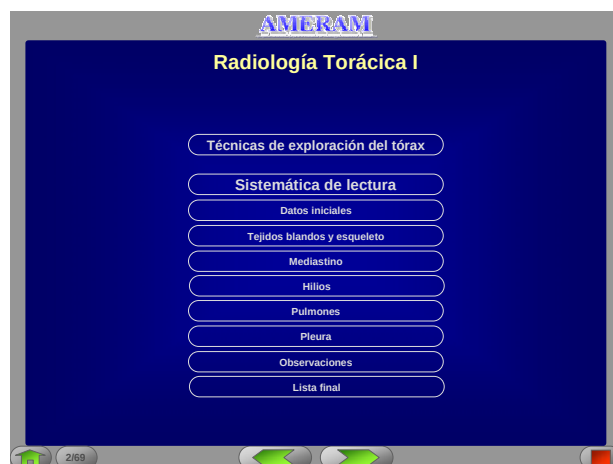
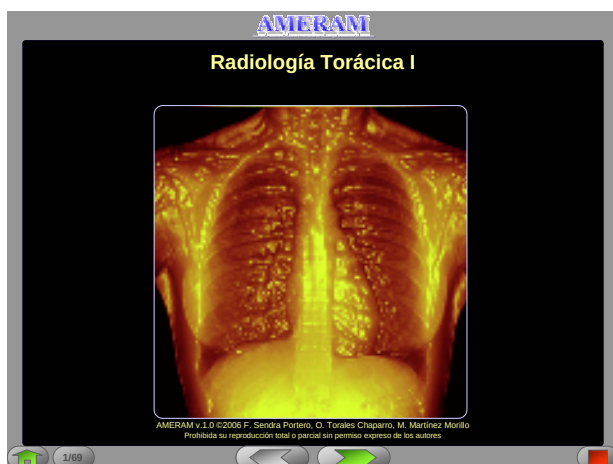
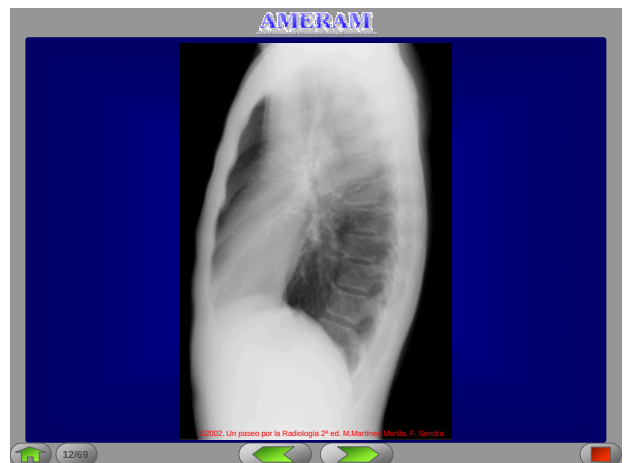
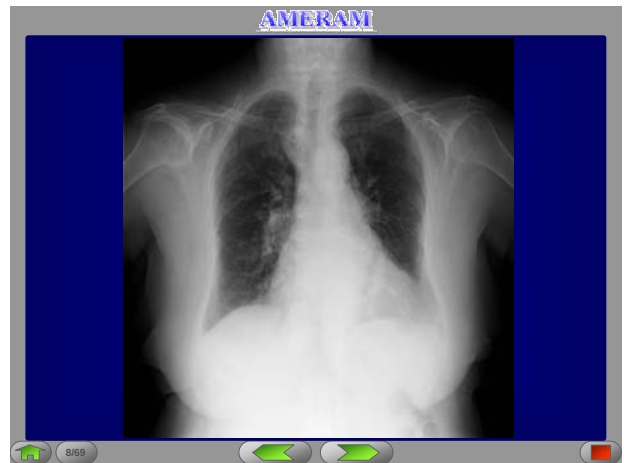
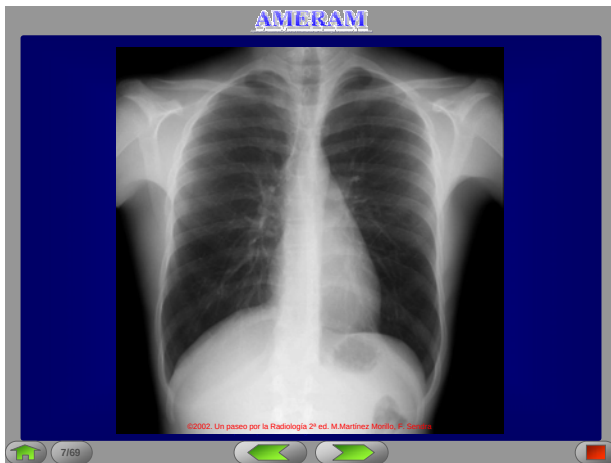
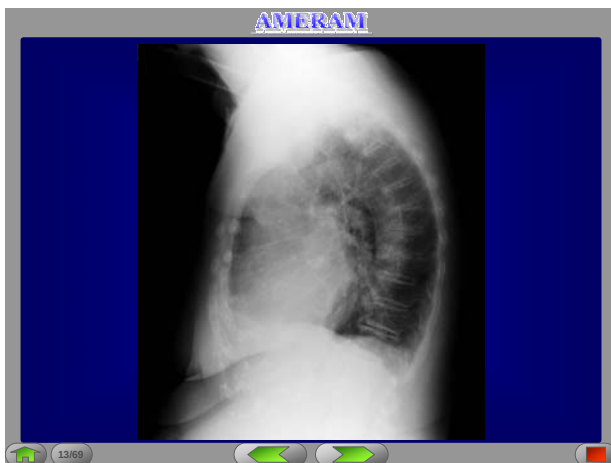








AMERAM

### Técnicas de exploración del tórax

- Sistemático: PA y Lateral.
- Proyecciones complementarias
  - AP en decúbito supino
  - AP lordótica
  - AP cifótica
  - PA en espiración
  - Oblícuas (dcha e izda)
  - Decúbito lateral con rayo horizontal
  - PA de bajo kilovoltaje

Clavículas fuera de campo pulmonar  
OBJETIVO: Ver mejor...

- Lóbulo medio y lingula
- Segm. apical y posterior de LS
- Vértices pulmonares

14/69

AMERAM

### Técnicas de exploración del tórax

#### Proyección lordótica

Mesquita, Manual de proyecciones radiológicas

15/69



AMERAM

### Técnicas de exploración del tórax

- Sistemático: PA y Lateral.
- Proyecciones complementarias
  - AP en decúbito supino
  - AP lordótica
  - AP cifótica
  - PA en espiración
  - Oblícuas (dcha e izda)
  - Decúbito lateral con rayo horizontal
  - PA de bajo kilovoltaje

INDICACIONES

- Evaluación excursión diafragma
- Diagnóstico atrapamiento aéreo
  - Enfisema
  - Neumotórax
- Demostración colapso pulmonar

18/69

**PA, AP, OAI, OAD**

- Indican la manera de incidir el rayo sobre el paciente y la placa.
- Posteroanterior, anteroposterior, oblicua anterior izquierda y oblicua anterior derecha.
- La más frecuente es la posteroanterior. El rayo va desde la espalda del paciente hacia la placa, en cuya dirección está mirando.
- En las oblicuas, el nombre indica el lado que contacta con la película o superficie de registro de imagen.

La incidencia PA da mayor exactitud el tamaño cardíaco. Las oblicuas se utilizan con muy poca frecuencia, para valoración de tamaño cardíaco y de la aorta.

**Técnicas de exploración del tórax**

- Sistemático: PA y Lateral.
- Proyecciones complementarias
  - AP en decúbito supino
  - AP lordótica
  - AP cifótica
  - PA en espiración
  - Oblicuas (dcha e izda)
  - Decúbito lateral con rayo horizontal
  - PA de bajo kilovoltaje

**INDICACIONES**

- Derrames subpulmonares
- Diag. Dif. entre derrames loculados y libres
- Detección de un pequeño neumotórax no demostrado en espiración
- Demostración de límites y movilidad del contenido de una cavidad

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**

Datos iniciales

Tejidos blandos y esqueleto

Mediastino

Hilios

Pulmones

Pleura

Observaciones

Lista final

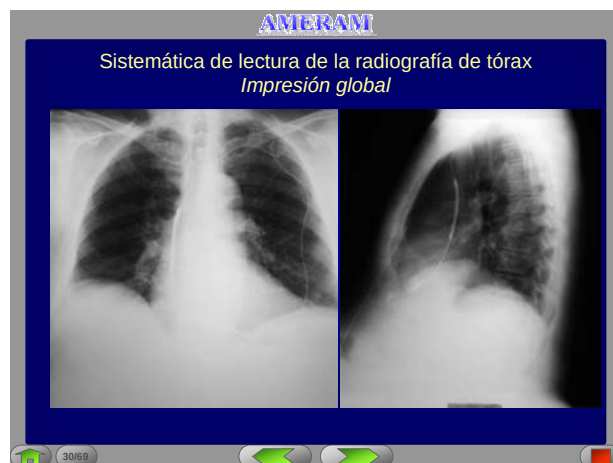
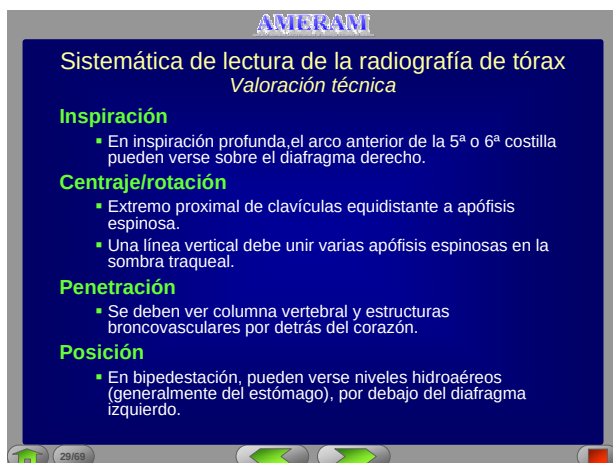
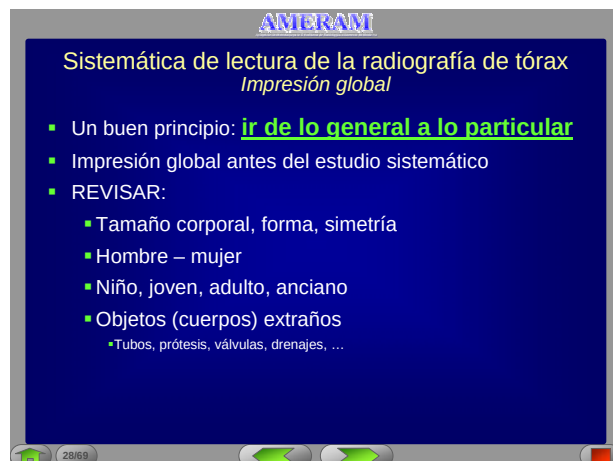
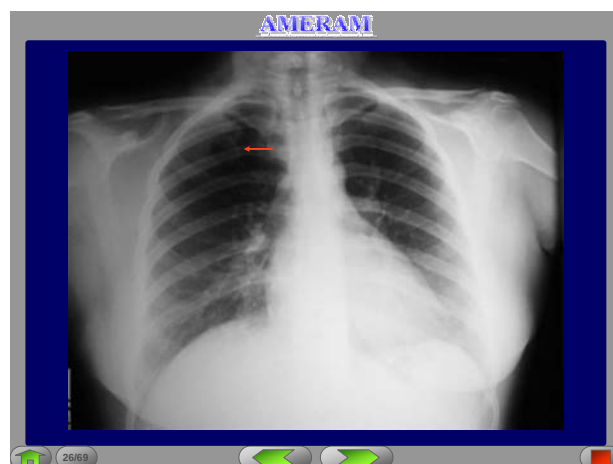
**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Datos iniciales*

- Tener el hábito de examinar datos indicados en la radiografía como
  - NOMBRE
  - FECHA
  - Indicadores de POSICIÓN-TÉCNICA: Izda, dcha, Bipedestación, Espiración,...

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Datos iniciales*

- Otros datos antes de comenzar con la lectura de información clínica
  - Tipo de proyección: PA, AP, lateral, lordótica, decúbito, decúbito con rayo horizontal, ...
  - CALIDAD TÉCNICA de la exploración
    - Penetración
    - Colocación del paciente
    - Inspiración
    - Visualización de los campos completos





**AMERAM**

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Tejidos blandos y estructuras esqueléticas*



31/69

**AMERAM**

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Cintura escapular izquierda*

- Tamaño global, forma y contorno de cada hueso
- Densidad o mineralización
- Comparar anchura de la cavidad medular, patrón trabecular, descartar erosiones, fracturas articulares
- Espacio articular, normal, ensanchado, estrecho, ...



32/69

**AMERAM**

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Pared torácica izquierda*

- Revisar grosor global, enfisema subcutáneo, calcificación
- Revisar planos grasos entre músculos



33/69

**AMERAM**

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Siluetas mamarias*

- Puede haber asimetrías debido a presión desigual sobre el soporte de la película
- La densidad del parénquima pulmonar cambia por la superposición mamaria



34/69

**AMERAM**

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Abdomen*

- Gas en estómago y colon - ¿es normal la cantidad y localización?
- Valorar tamaño de hígado, bazo y riñones si son visibles
- Valorar la existencia de aire libre intraperitoneal
- Buscar la posible existencia de calcificaciones y masas - ¿están localizadas en estructuras específicas?

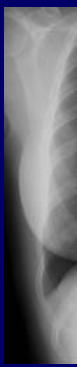


35/69

**AMERAM**

**Sistemática de lectura de la radiografía de tórax**  
*Pared torácica derecha*

- Revisar grosor global, enfisema subcutáneo, calcificación
- Revisar planos grasos entre músculos

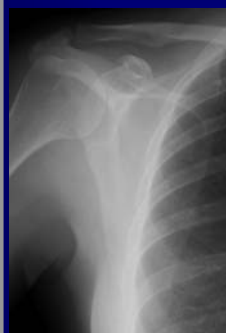


36/69



### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### Cintura escapular derecha



- Tamaño global, forma y contorno de cada hueso
- Comparar anchura de la cavidad medular, patrón trabecular, descartar erosiones, fracturas articulares
- Espacio articular, normal, ensanchado, estrecho, ...

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### Cuello (tejidos blandos y columna)

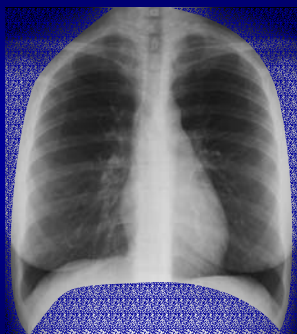


- Revisar tejido blando, calcificaciones, enfisema subcutáneo, posición y tamaño de la tráquea.
- En la columna, revisar alineación, lesiones específicas: erosiones, ...

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### Columna y caja torácica

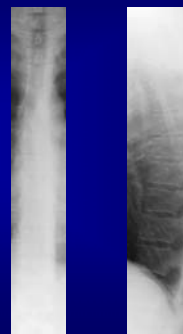
- Recordar el principio de revisión global seguida de revisión detallada.
- Concentrarse en los detalles del esqueleto. Mirar a través del mediastino y el pulmón.
- Revisar primero simetría, alineación y volver a valorar densidad ósea.



### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### Columna

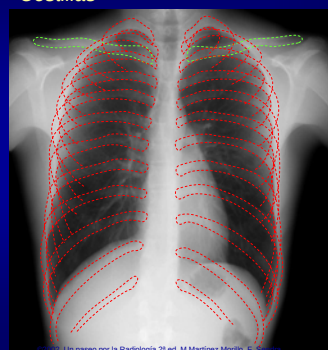
- Mirar cada parte específica de vértebra y espacios discales.
- Comparar PA y lateral.
  - Altura cuerpos y discos
  - Integridad de cortical
  - Pedículos
  - Esclerosis
  - ...



### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### Costillas

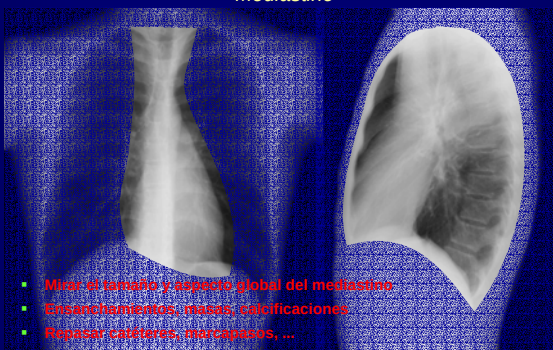
- Compararlas individualmente, lado a lado
- Arco anterior y posterior
- Atención a las primeras costillas
- Atención a los cartílagos calcificados



### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

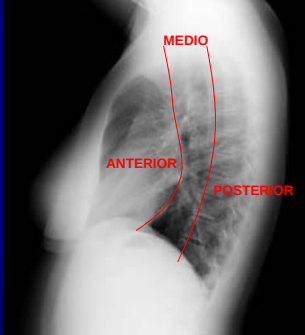
#### Mediastino

- Mirar el tamaño y aspecto global del mediastino
- Troncosbraquiales, masas, calcificaciones
- Revisar captores, marcapasos, ...



**AMERAM**

Sistemática de lectura de la radiografía de tórax  
*División del mediastino*

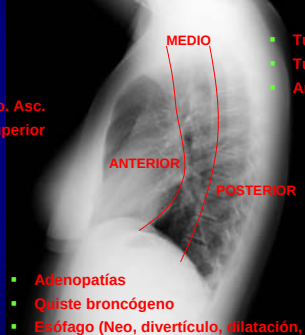


43/69

**AMERAM**

Sistemática de lectura de la radiografía de tórax  
*División del mediastino*

- Tiroides
- Timo
- Teratoma
- Linfoma
- Aneurisma Ao. Asc.
- Dilat. Cava superior
- Tumor. vertebrales
- Tumor. neurales
- Aneurisma Ao. desc.
- Adenopatías
- Quiste broncogénico
- Esófago (Neo, divertículo, dilatación, hernia)

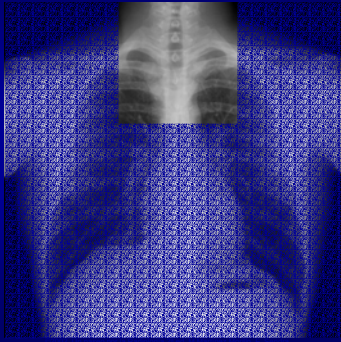


44/69

**AMERAM**

Sistemática de lectura de la radiografía de tórax  
*Mediastino superior PA*

- Chequear anchura global
- Buscar posibles masas, calcificaciones y aire libre



45/69

**AMERAM**

Sistemática de lectura de la radiografía de tórax  
*Mediastino superior PA*

- Chequear anchura global
- Buscar posibles masas, calcificaciones y aire libre

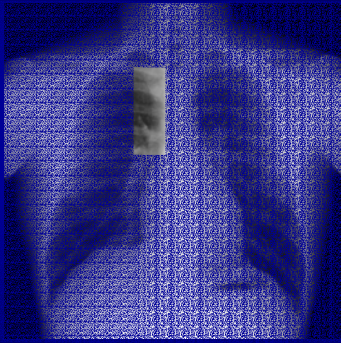


46/69

**AMERAM**

Sistemática de lectura de la radiografía de tórax  
*Margen de la vena cava superior*

- No se ve siempre
- No debe abultar de forma convexa hacia el pulmón derecho

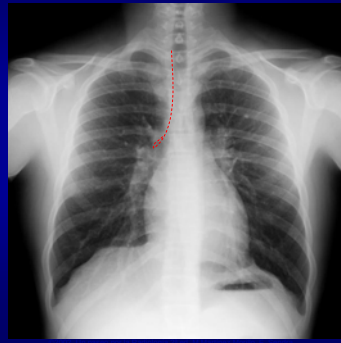


47/69

**AMERAM**

Sistemática de lectura de la radiografía de tórax  
*Línea paratraqueal derecha*

- Anchura normal 2-3 mm
- Parte inferior formada por el cayado de la aorta



48/69

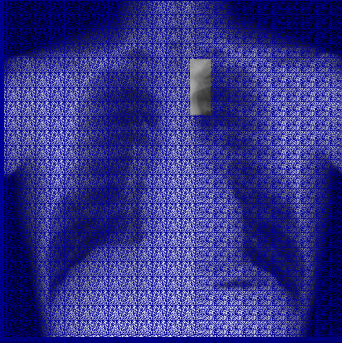


**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

*Línea subclavia izquierda*

- Interfase pulmón vaso
- Se puede seguir desde la clavícula hacia abajo

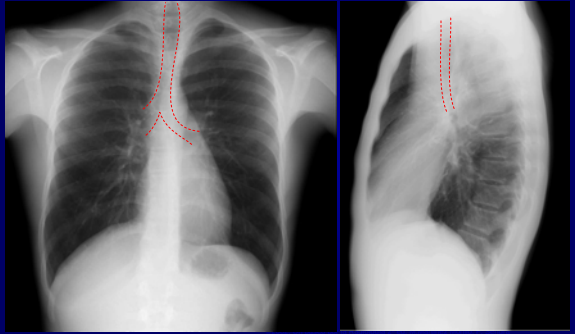


49/69

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

*Tráquea*

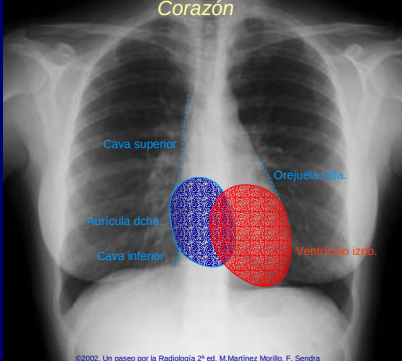


50/69

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

*Corazón*

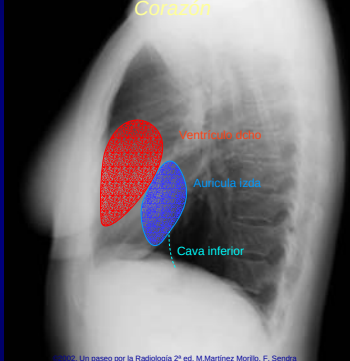


51/69

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

*Corazón*



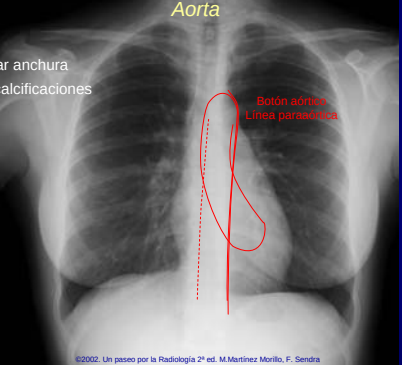
52/69

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

*Aorta*

- Chequear anchura
- Buscar calcificaciones

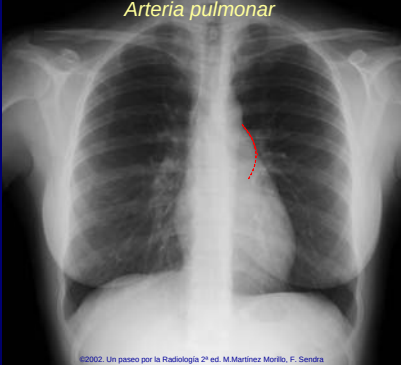


53/69

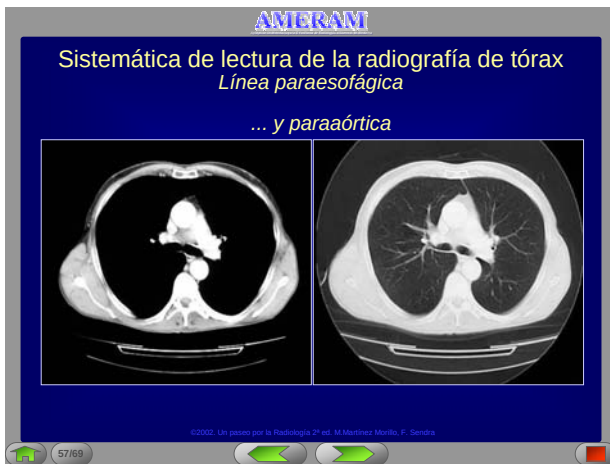
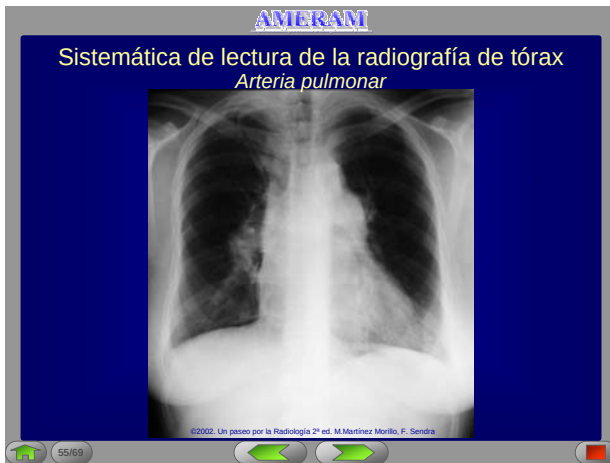
**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

*Arteria pulmonar*



54/69



**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### *Pulmones*

- Valorar globalmente tamaño y densidad. Buscar aumentos o disminuciones de densidades no justificables
- Comparar distribución vascular
  - Izquierda/derecha
  - Superior/inferior
- Revisar el parénquima detalladamente, en busca de pequeñas lesiones.

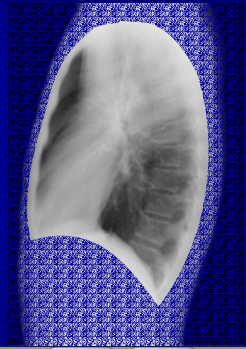


©2002. Un paso por la Radiología 2ª ed. M. Martínez Morillo, F. Serrada

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### *Visión lateral del pulmón*

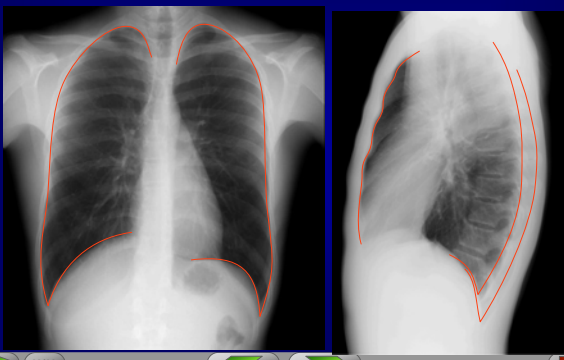


©2002. Un paso por la Radiología 2ª ed. M. Martínez Morillo, F. Serrada

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### *Pleura*

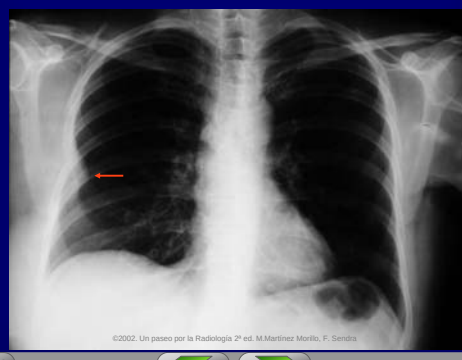


©2002. Un paso por la Radiología 2ª ed. M. Martínez Morillo, F. Serrada

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### *Pleura*



©2002. Un paso por la Radiología 2ª ed. M. Martínez Morillo, F. Serrada

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

#### *Observaciones finales*

- Entender la anatomía
  - Impresión global - Estudio detallado
- ORDEN, ...
  - Automatizar la secuencia de búsqueda para concentrarse en los hallazgos diagnósticos
- Practicar con una gran variedad de personas normales (Peso, edad, talla, sexo, ...)

©2002. Un paso por la Radiología 2ª ed. M. Martínez Morillo, F. Serrada

**AMERAM**

### Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

- NOMBRE, POSICIÓN, CALIDAD TÉCNICA.
- TEJIDOS BLANDOS incluyendo mamas, pared torácica y sombras acompañantes
- CINTURA ESCAPULAR y PARED TORÁCICA tejidos blandos y estructuras esqueléticas
- ABDOMEN (gas, tamaño de órganos, calcificaciones anómalas, aire libre, etc.)
- CUELLO Tejidos blandos y columna.
- COLUMNA y CAJA TORÁCICA : alineación, estrechamiento discal, regiones líticas, blásticas).
- MEDIASTINO:
- HILIOS: Relación normal y tamaño
- PULMONES y PLEURA:

©2002. Un paso por la Radiología 2ª ed. M. Martínez Morillo, F. Serrada

## Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

NOMBRE, POSICIÓN, CALIDAD TÉCNICA.

TEJIDOS BLANDOS incluyendo mamas, pared torácica y sombras acompañantes

CINTURA ESCAPULAR y PARED TORÁCICA tejidos blandos y estructuras esqueléticas

ABDOMEN (gas, tamaño de órganos, calcificaciones anormales, aire libre, etc.)

CUELLO Tejidos blandos y columna.

COLUMNA y CAJA TORÁCICA : alineación, estrechamiento discal, regiones líticas, blásticas).

MEDIASTINO:

HILIOS: Relación normal y tamaño

PULMONES y PLEURA:

Tamaño y forma global  
Traquea: posición  
Márgenes:  
Líneas: paratraqueal, paraespinal, paraesofágica, paraaórtica  
Espacio claro retroesternal

## Sistemática de lectura de la radiografía de tórax

NOMBRE, POSICIÓN, CALIDAD TÉCNICA.

TEJIDOS BLANDOS incluyendo mamas, pared torácica y sombras acompañantes

CINTURA ESCAPULAR y PARED TORÁCICA tejidos blandos y estructuras esqueléticas

ABDOMEN (gas, tamaño de órganos, calcificaciones anormales, aire libre, etc.)

CUELLO Tejidos blandos y columna.

COLUMNA y CAJA TORÁCICA : alineación, estrechamiento discal, regiones líticas, blásticas).

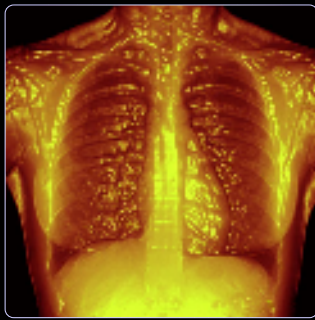
MEDIASTINO:

HILIOS: Relación normal y tamaño

PULMONES y PLEURA:

Comparar tamaños pulmonares  
Evaluar patrón vascular pulmonar: comparar sup, inf, izdo, dcho  
Parénquima pulmonar  
Superficies pleurales  
Cisuras (mayor y menor) si son visibles  
Comparar hemidiafragmas  
Seguir la pleura a lo largo de la jaula costal

## Radiología Torácica I



AMERAM v.1.0 ©2006 F. Sendra Portero, O. Torales Chaparro, M. Martínez Morillo  
Prohibida su reproducción total o parcial sin permiso expreso de los autores