



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo



Instituto de Ciencias de la Salud

Dr. Miguel Ángel González Sosa

Presentación realizada en el curso de “Clinopatología del Aparato Respiratorio” dentro de la Licenciatura de Médico Cirujano del Área Académica de Medicina en el semestre Julio – Diciembre 2011.

Clinopatología del Aparato Respiratorio

Respiratory Clinopathology



Área del Conocimiento: 3 Medicina y Ciencias de la Salud

Abstract

This presentation is a part of the course “Respiratory Clinopatology” imparted in the Academic Area of Medicine, Institute of Health Sciences at the Autonomous University of the State of Hidalgo. Period January – June 2011.

Key words: radiography

Resumen

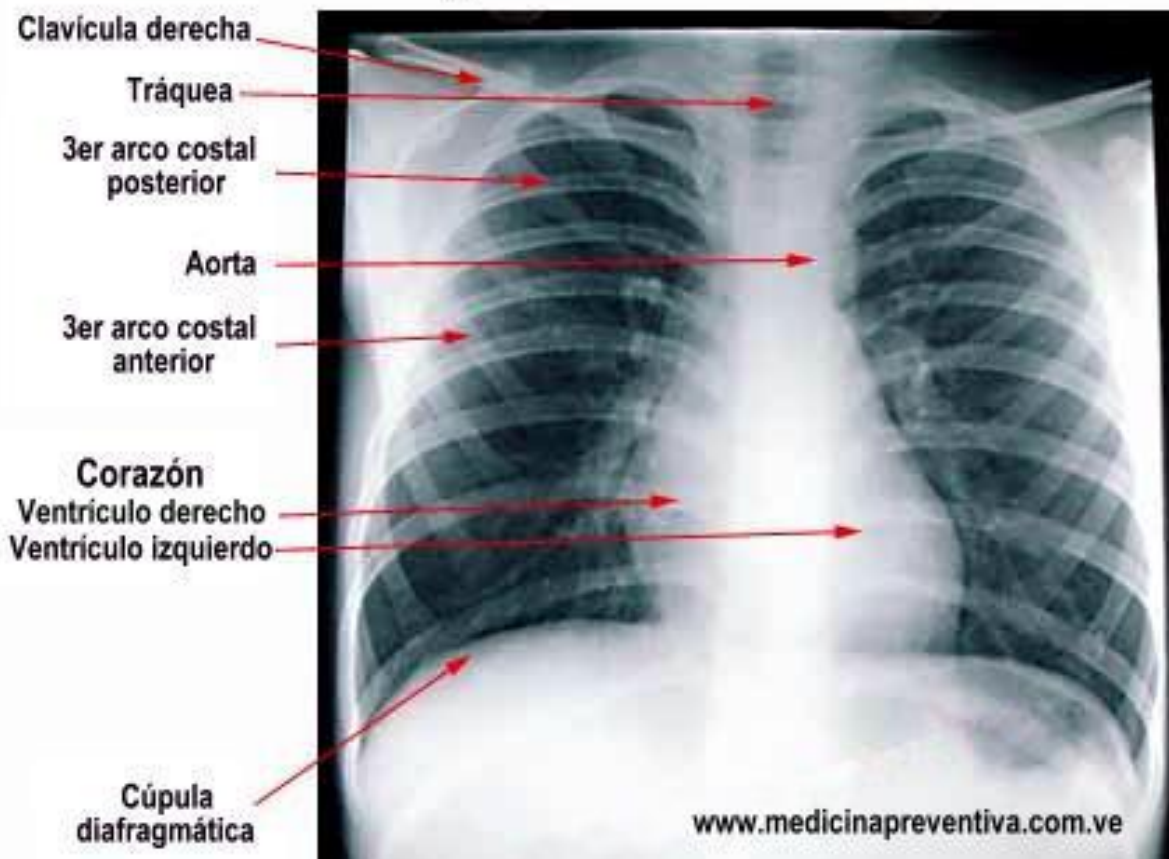
La presentación es parte del curso de “Clinopatología del Aparato Respiratorio” impartido en el Área Académica de Medicina del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Julio – Diciembre 2011

Palabras Clave: radiografía



RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Radiografía de Tórax P-A





- El estudio radiológico del tórax incluye estudios simples y contrastados.
- * estudios simples- tele de tórax posteroanterior y lateral, oblicuas derecha e izquierda anterior.
- * estudios contrastados- broncografía, angiografía, aortografía, acigografía, cavografía, esofagograma y fistulografía.



RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

- Se estudian los siguientes aspectos:
 - técnica de la radiografía
 - planos blandos
 - tórax óseo
 - tráquea
 - sombra mediotorácica
 - hemidiafragmas
 - campos pulmonares



RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

Posición: se hace observando los extremos internos de las clavículas equidistantes de la línea media, el mango del esternón debe estar borrado, escápulas fuera de los campos pulmonares.



RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

Penetración: se dice que esta suficientemente penetrada cuando a través de la sombra cardiaca se ve la columna vertebral, pero no pueden diferenciarse con claridad los espacios intervertebrales.



RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

Contraste: depende de la técnica con que ha sido tomada y del revelado de la misma.

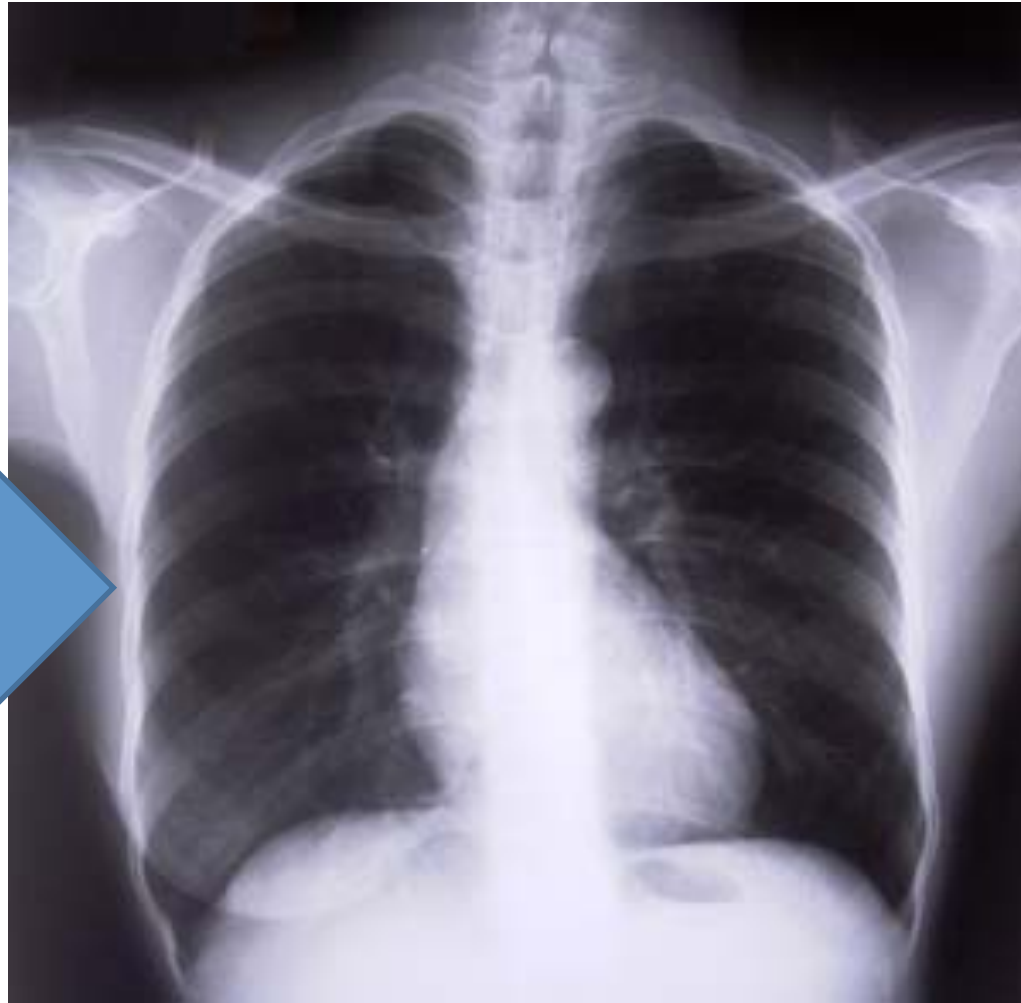
Una placa bien contrastada es aquella en la que se puede definir bien la diferencia entre el negro y blanco.



RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

Partes blandas- se observa un repliegue cutáneo que hace la piel al recubrir la clavícula.

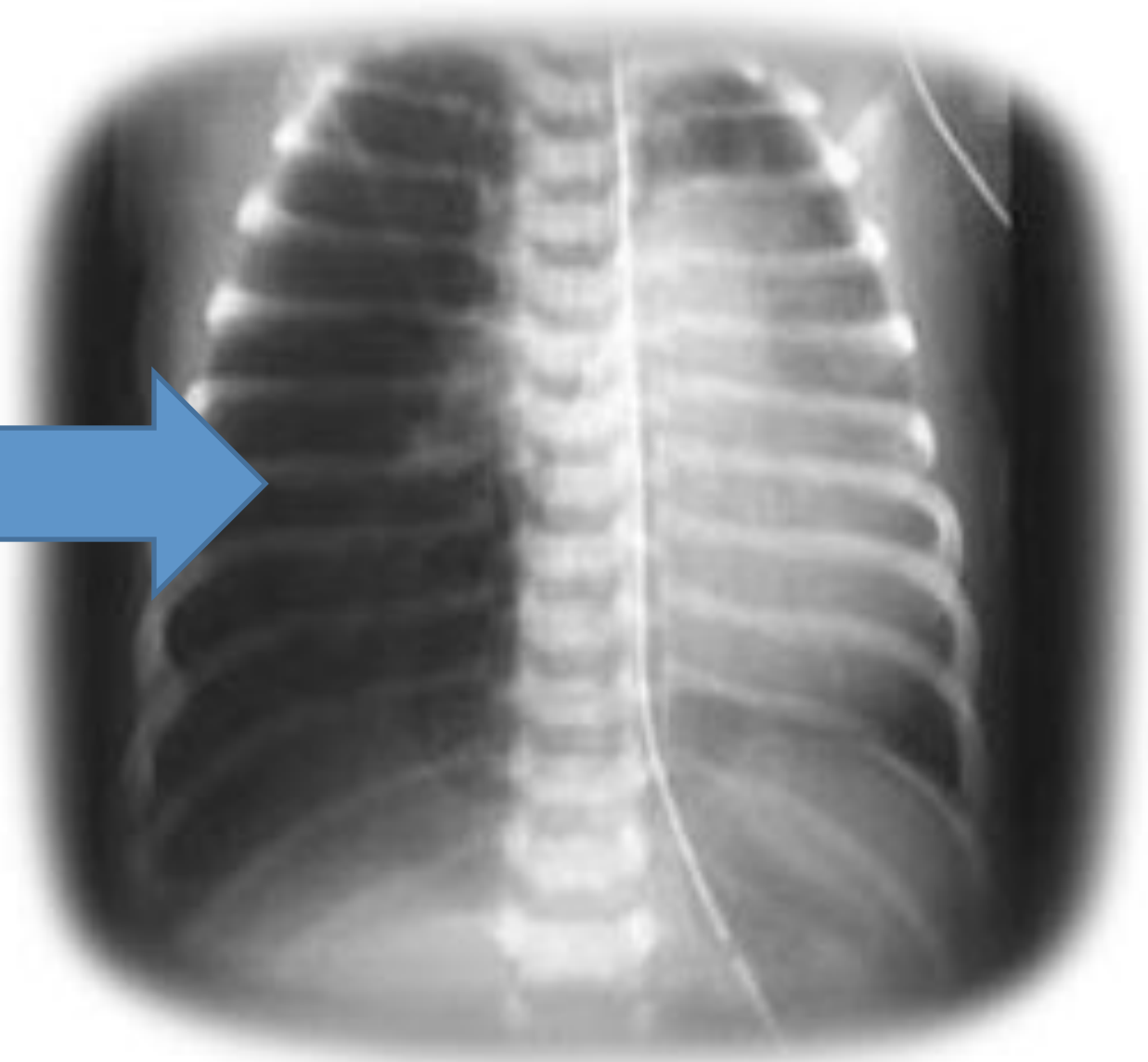
Se observan los esternocleidomastoideos, las mamas.





RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

Tórax óseo- debe analizarse la columna vertebral, las curvaturas anatómicas, las clavículas, los arcos costales anteriores (1° al 7mo) posteriores (1° al 10mo), los espacios intercostales,

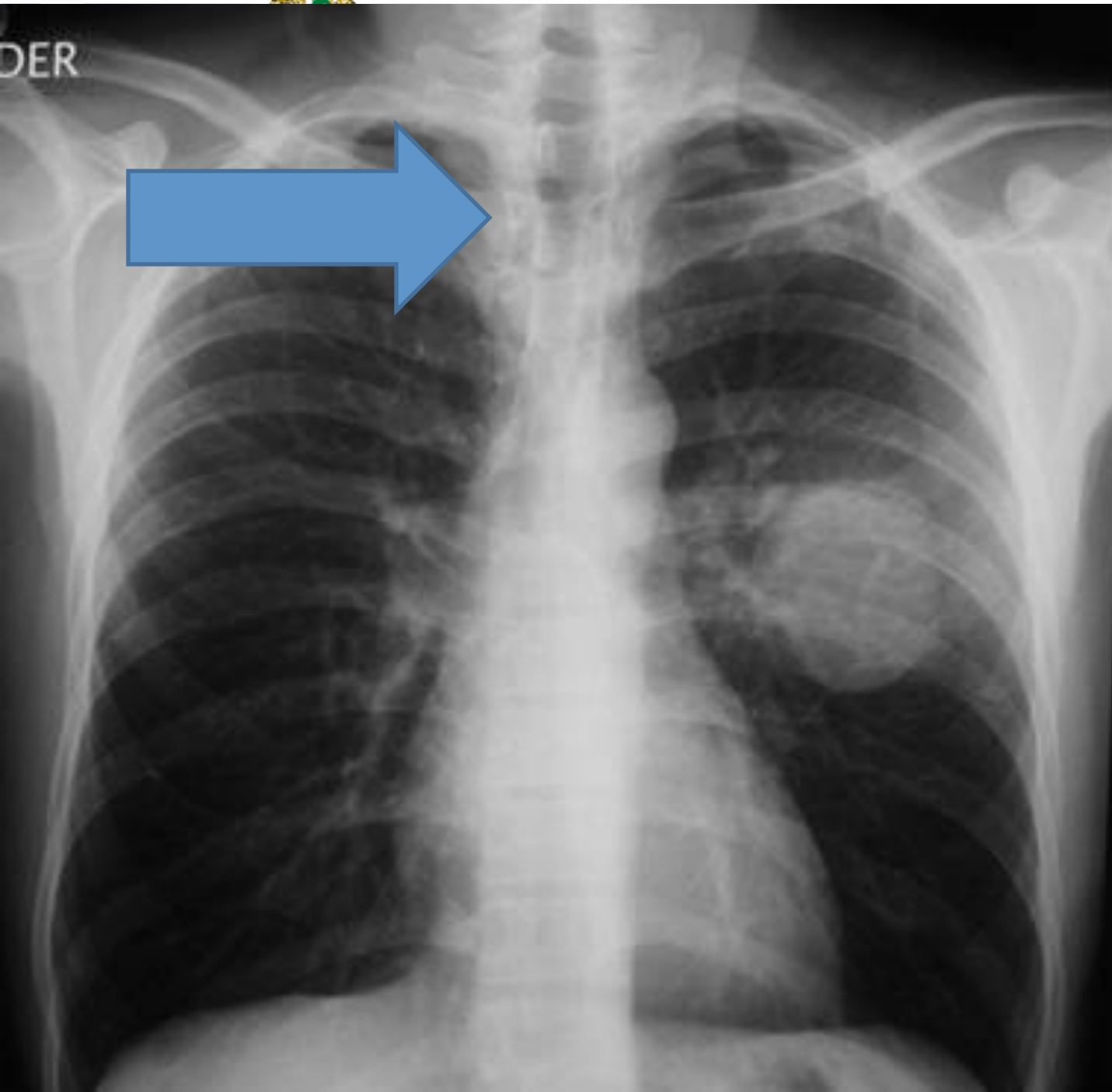




RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

Tráquea- aparece como una cinta de hiperclaridad vertical de paredes paralelas, con una longitud de 14 o 15cm, está situada sobre la línea media o ligeramente a la derecha, termina a nivel de la 5ta y 6ta dorsales, antes de su bifurcación.

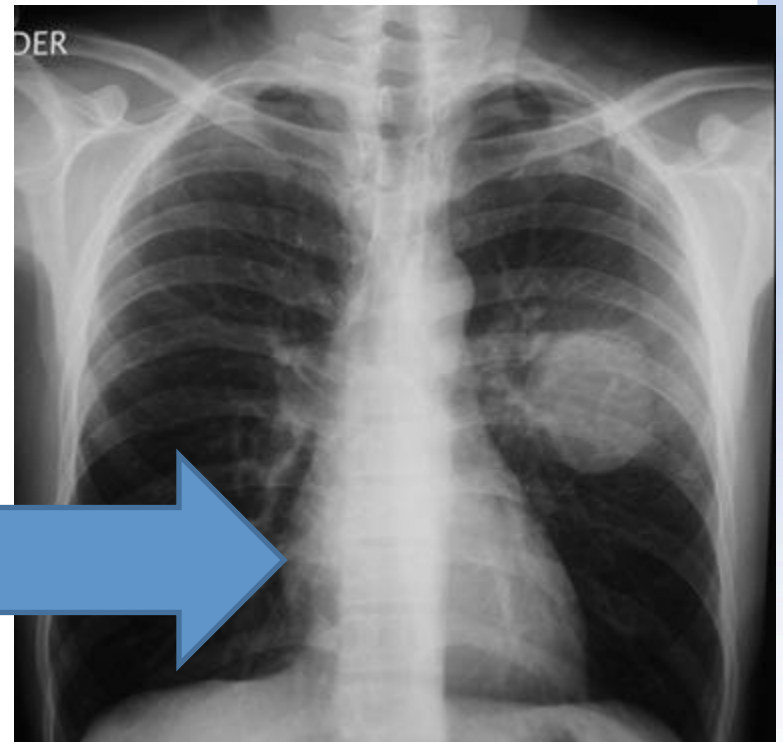
DER





RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

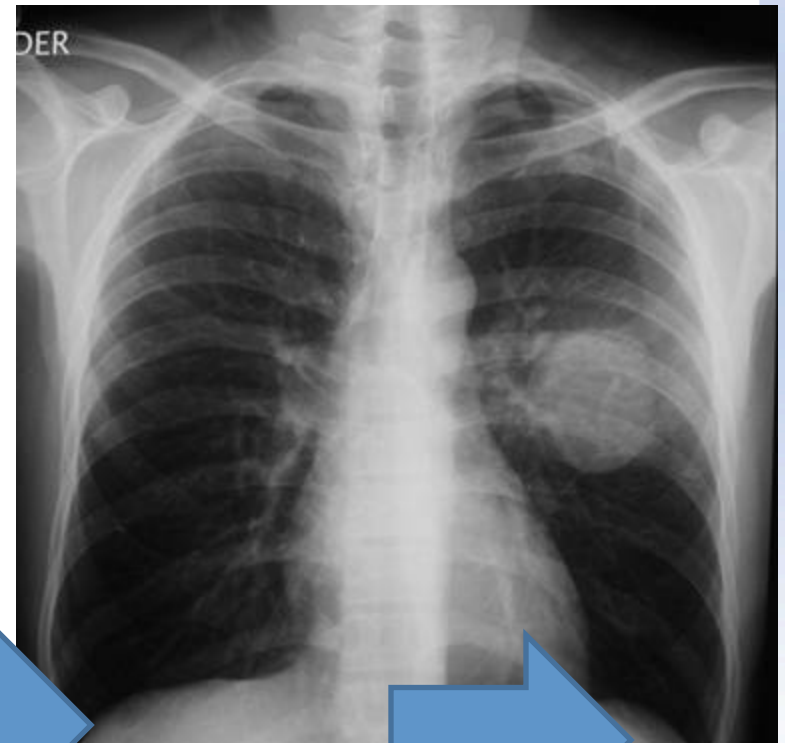
Sombra
mediotorácica





RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

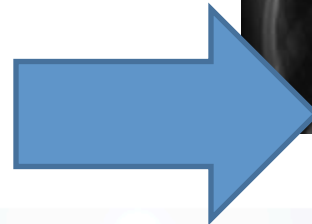
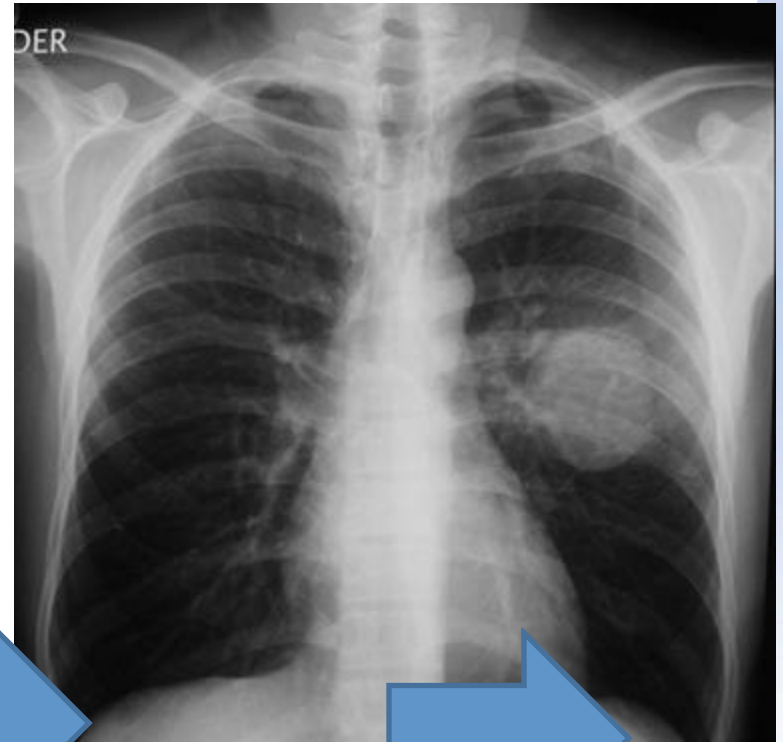
Hemidiafragmas
derecho e izquierdo
(senos
costodiafragmáticos
y costofrénicos)





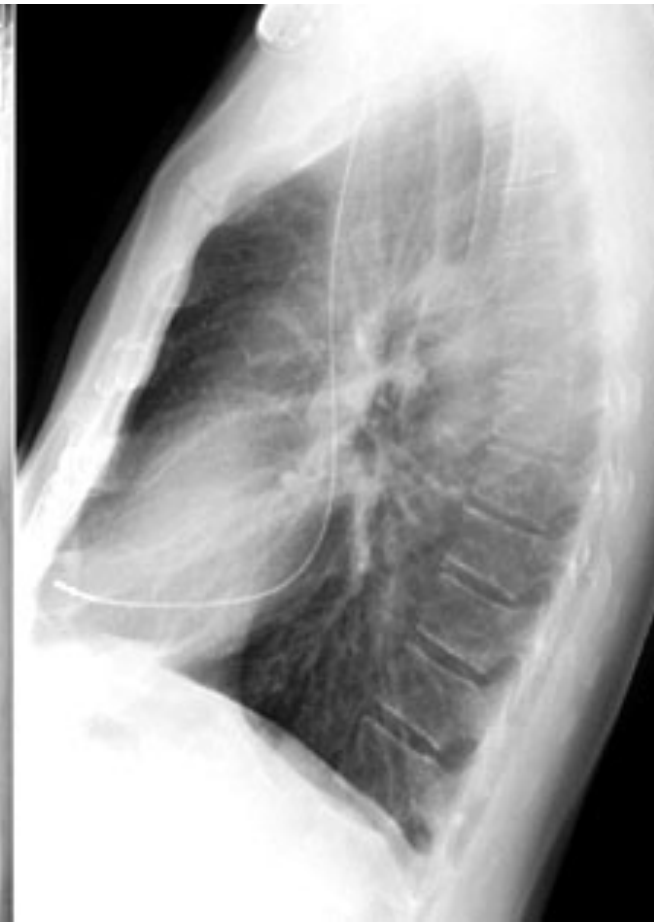
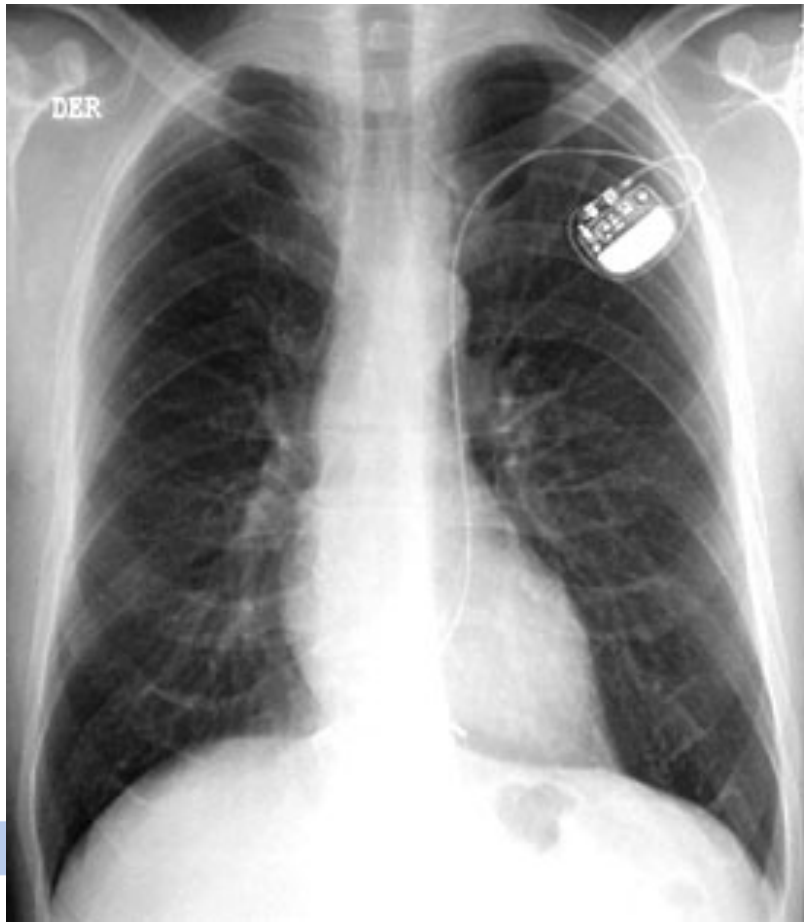
RADIOGRAFÍA PA DE TÓRAX

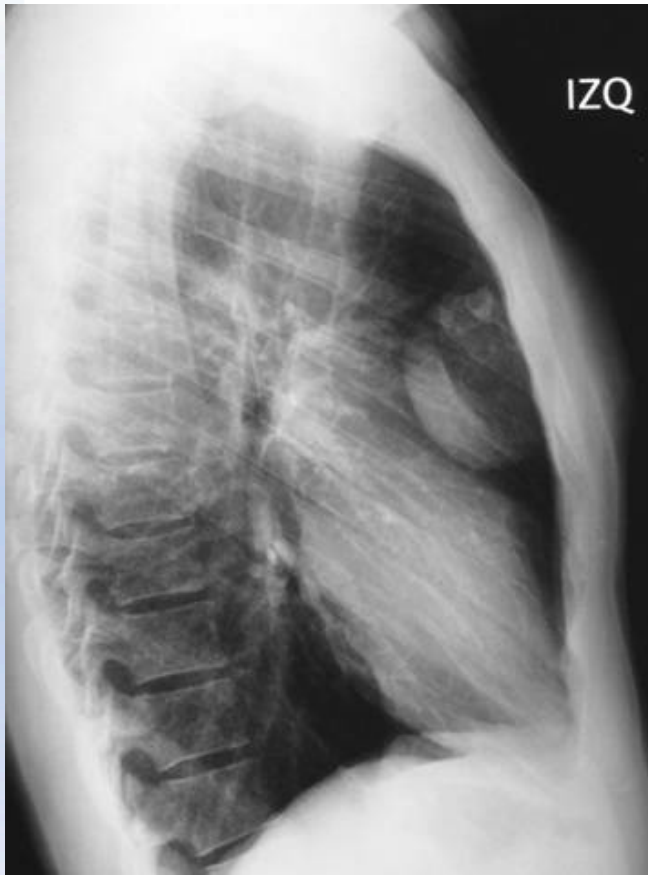
Campos
pleuropulmonares
(regiones apicales,
hiliares, parahiliares,
externa e interna)





RADIOGRAFÍA LATERAL DE TÓRAX





Es un estudio complementario, permite situar el proceso patológico en los lóbulos y segmentos pulmonares.*se debe tomar del lado afectado



Bibliografía

Aparato respiratorio

Cosío Villegas, Cosío Pascal

17 edición

Méndez editores

Enfermedades del aparato respiratorio

Fernando Cano Valle, Enrique Baltazares

Méndez editores

Neumología

Rivero Serrano Octavio, Navarro Reynoso Francisco

Trillas

Tratado de Neumología

Albert Richard, Spiro Stephen

Mosby Harcourt

Semiología del aparato respiratorio

Rébora Gutiérrez Fernando

Méndez editores

Dr. Miguel Ángel González Sosa
gonzalezs84@hotmail.com