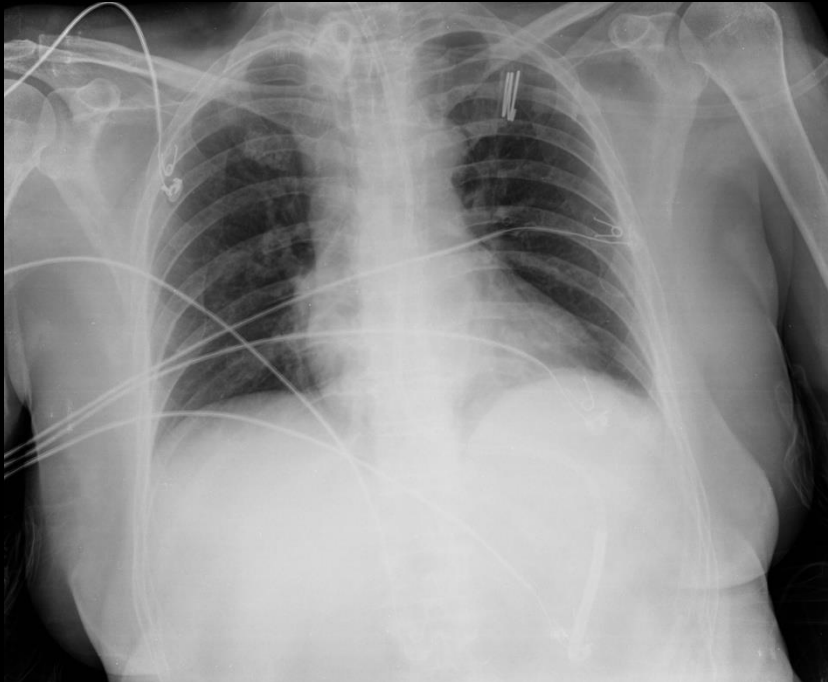


PROYECCIONES ESPECIALES

PROYECCIONES ESPECIALES



● Portátil decúbito supino



- ✓ Proyección alternativa, no adicional, en pacientes que no tienen movilidad
- ✓ Retirar todo el material que se pueda
- ✓ Centraje y colimación correctos
- ✓ Anterosuperior, decúbito supino, directa
 - Menor nitidez,
 - Más artefacto por movimiento
 - Corazón y mediastino aumentan 15%
 - Aumento calibre vasos de L. superiores
 - Peor visualizacion de costillas
 - Interposición de las escápulas

PROYECCIONES ESPECIALES



PROYECCIONES ESPECIALES

- Sentado

¡¡ NO HACER NUNCA SENTADO
UNA RX DE TÓRAX !!

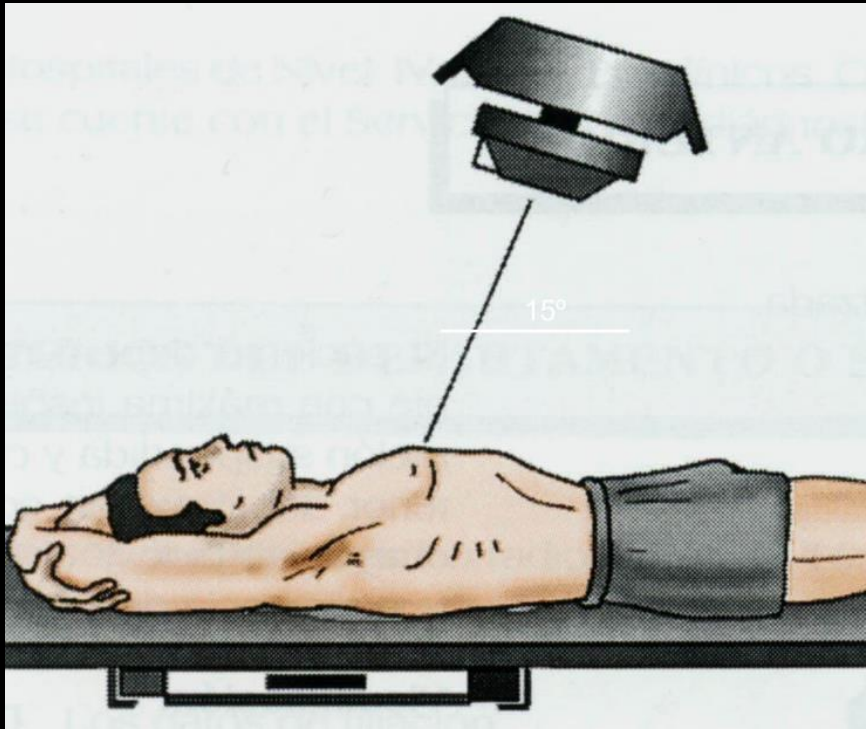
PROYECCIONES ESPECIALES

● Lordótica



PROYECCIONES ESPECIALES

● Lordótica



- ✓ Para valoración en caso de duda de los vértices pulmonares y del LM
- ✓ Clavículas se sitúan por encima de los vértices pulmonares
- ✓ Pulmones y mediastino distorsionados



PROYECCIONES ESPECIALES

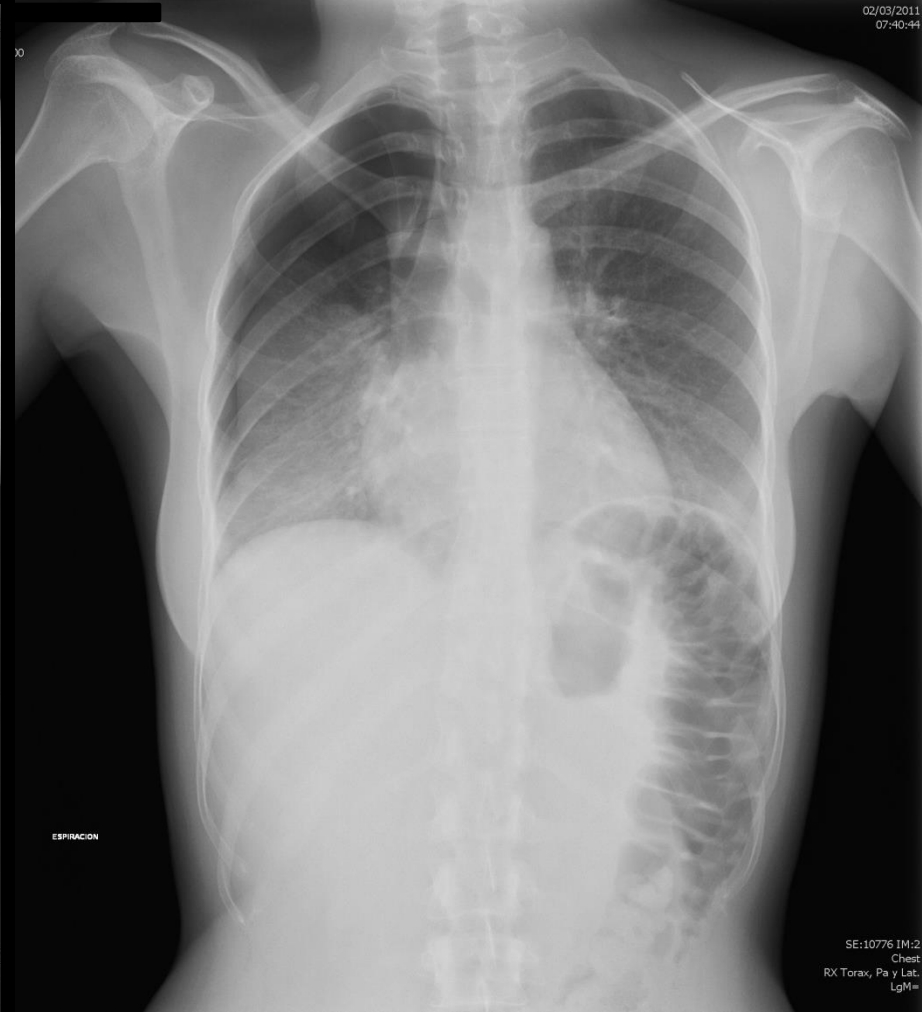
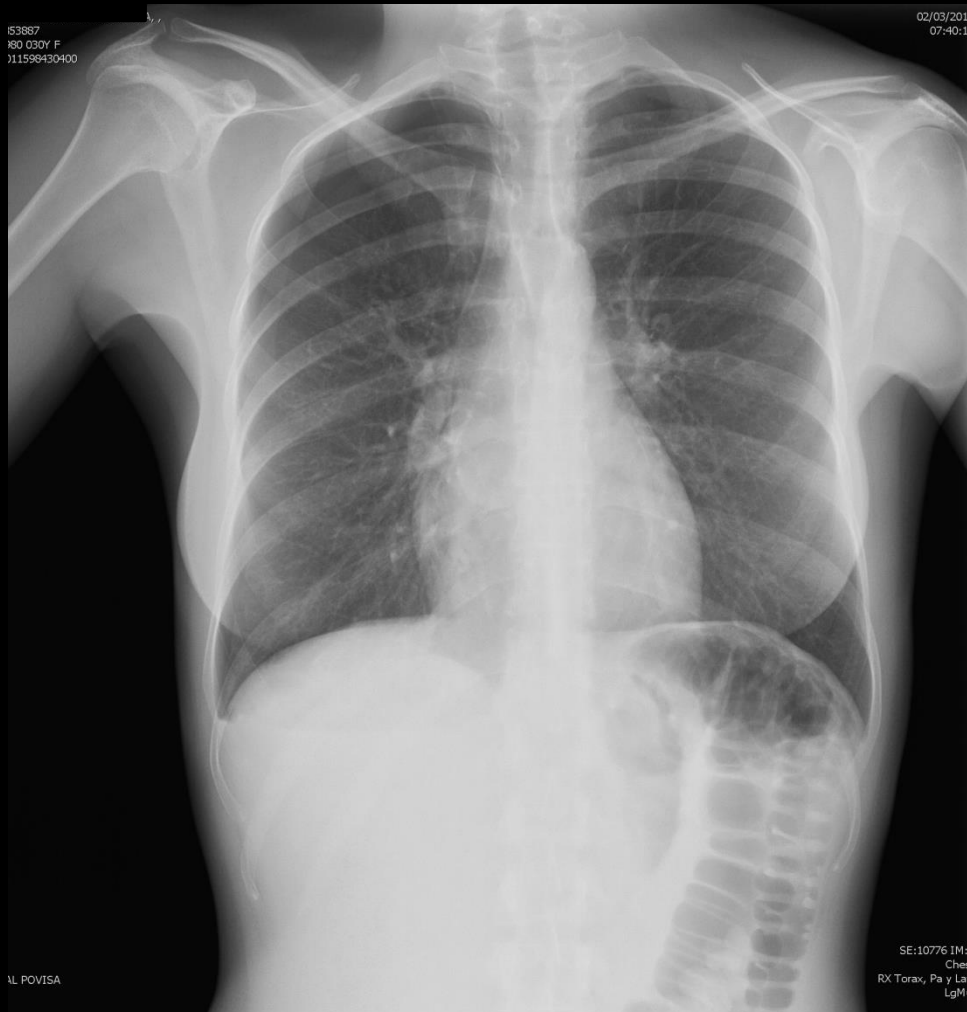


PROYECCIONES ESPECIALES

● Espiración

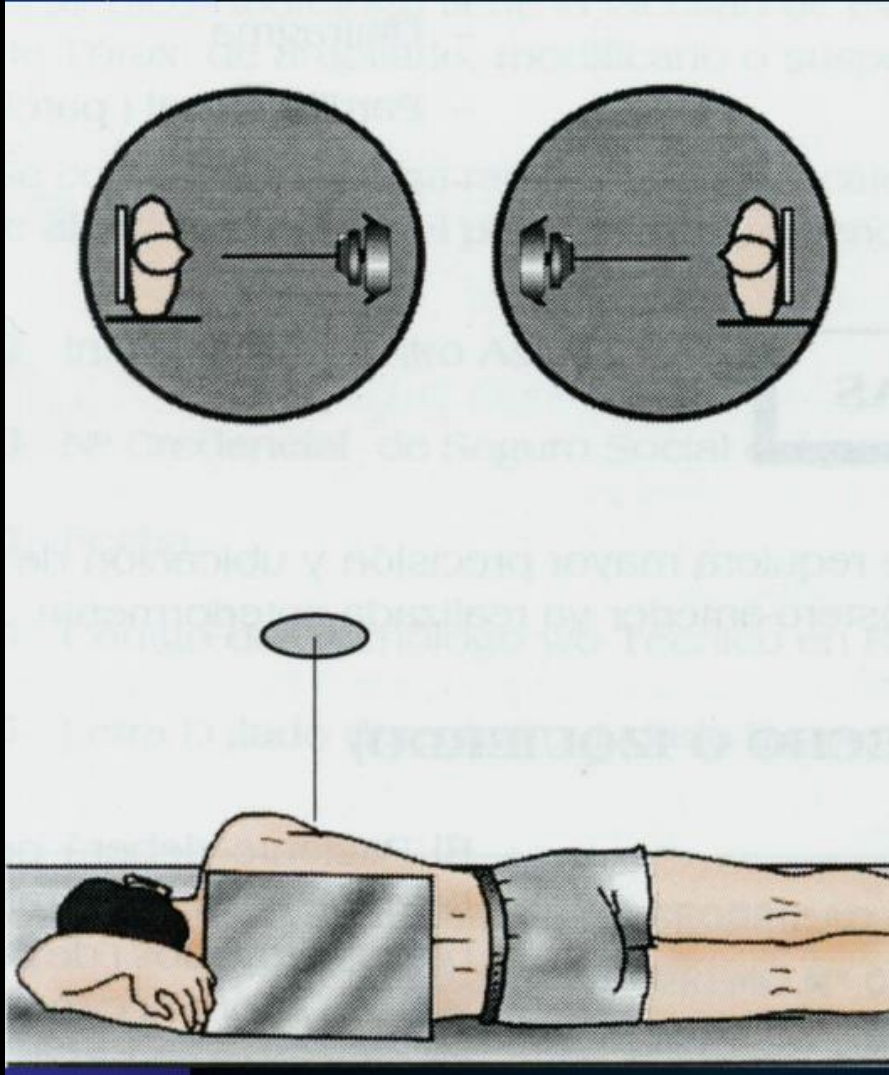
✓ Sospecha de:

✓ Neumotórax pequeños



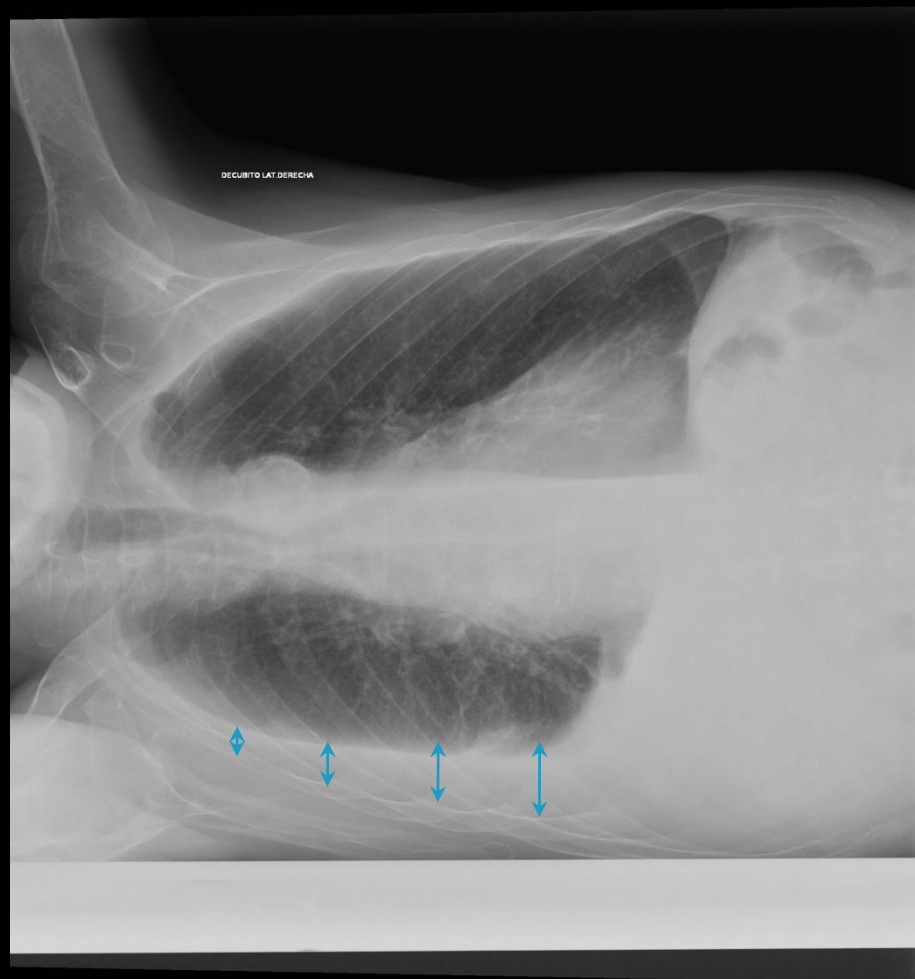
PROYECCIONES ESPECIALES

◉ Decúbito lateral



- ✓ Apoya el lado afecto
- ✓ Importante rayo horizontal
- ✓ Se usa para:
 - Demostrar y evaluar la presencia de líquido pleural
 - Sospecha de neumotorax en pacientes que no pueden hacer espiración
 - Sospecha de cuerpos endobronquiales en niños

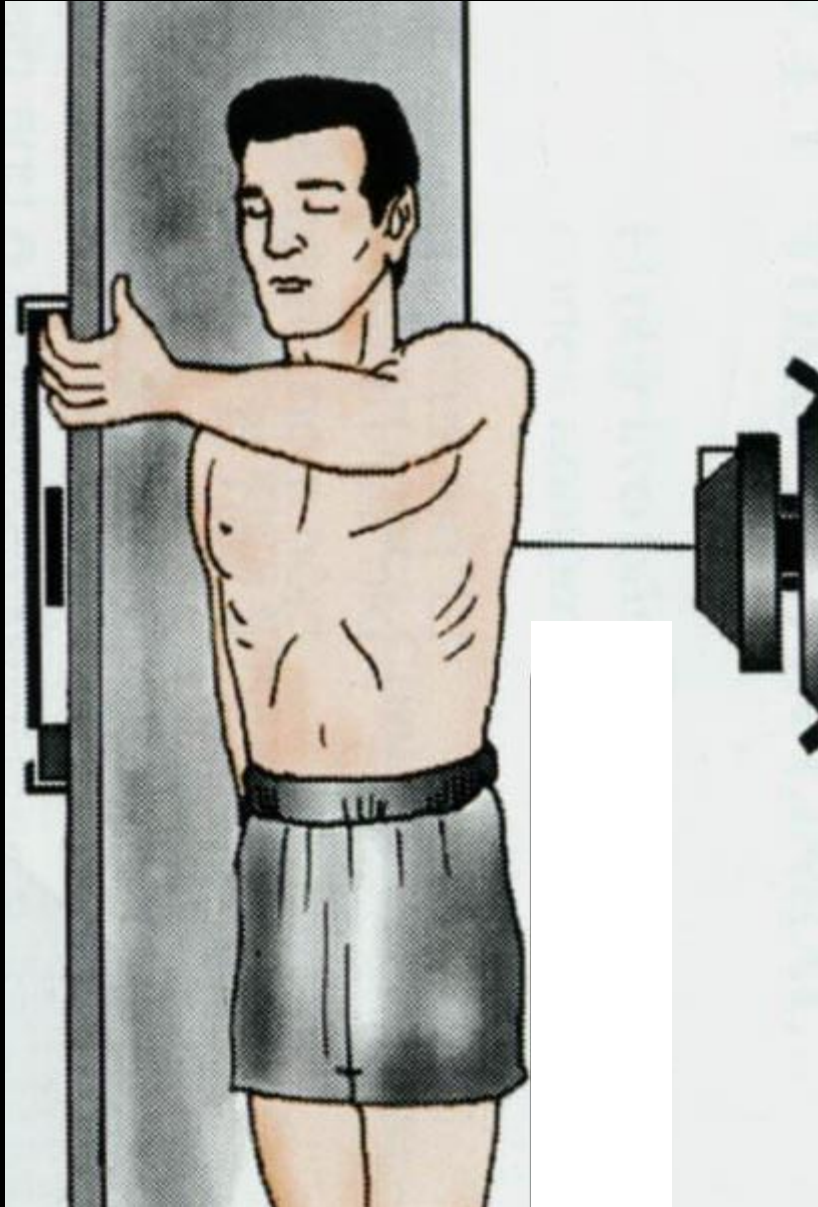
PROYECCIONES ESPECIALES



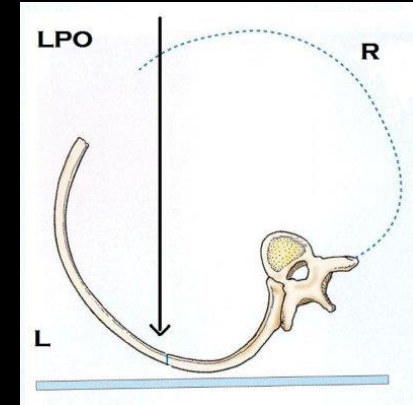
RX PARRILA COSTAL



RX PARRILA COSTAL

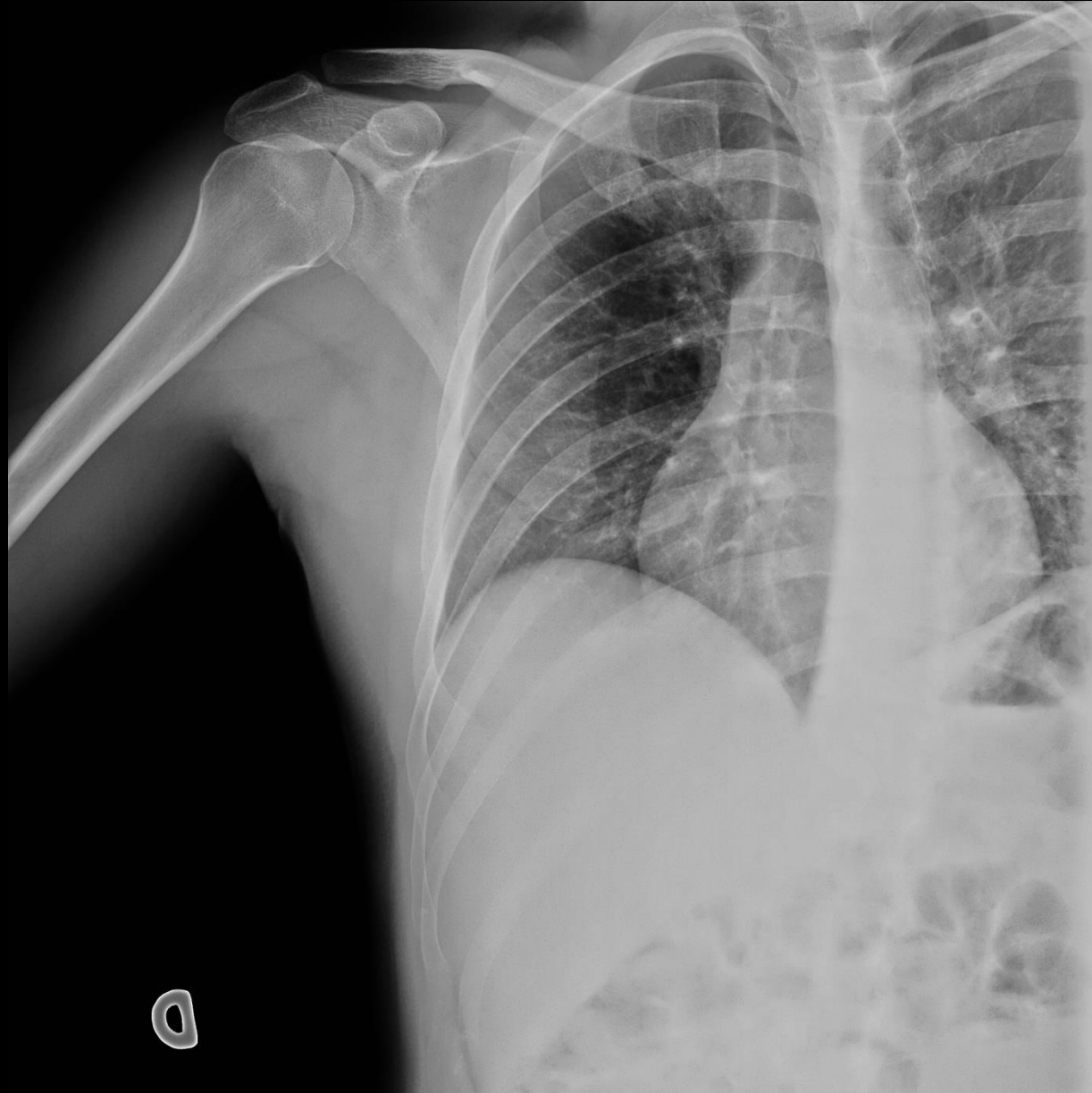


✓ OBLICUAS 45°



- Posterior derecha: Parrilla derecha
- Posterior izquierda : Parrilla izquierda
- ✓ Lado a estudiar más cercano a la placa
- ✓ Para ver hueso menor Kv. (75 Kv)
- ✓ Centraje
 - C. supradiafragmáticas: D7 (dedo encima de la punta de punta escapula)
 - C. infradiafragmáticas: D10 (xifoides)

RX PARRILA COSTAL



RADIACION

	Dosis (mSv)	Equivalencia Rx de tórax	Equivalencia radiación natural
Rx de tórax	0.02	1	3 días
Rx de abdomen	1	50	5 meses
Rx c. lumbar	1.3	65	6 meses
TEGD	3	150	16 meses
TC tórax	8	400	3.6 años
TC abdomen	10	500	4.5 años
Gammagrafía	1.6	80	10 meses



Radiología



Anatomía



Lectura



Errores

¿DESCANSO?



Radiología



Anatomía



Lectura



Errores

COMO LEER UNA RX DE TÓRAX



Radiología



Anatomía



Lectura



Errores

10 CASOS

1



Radiología



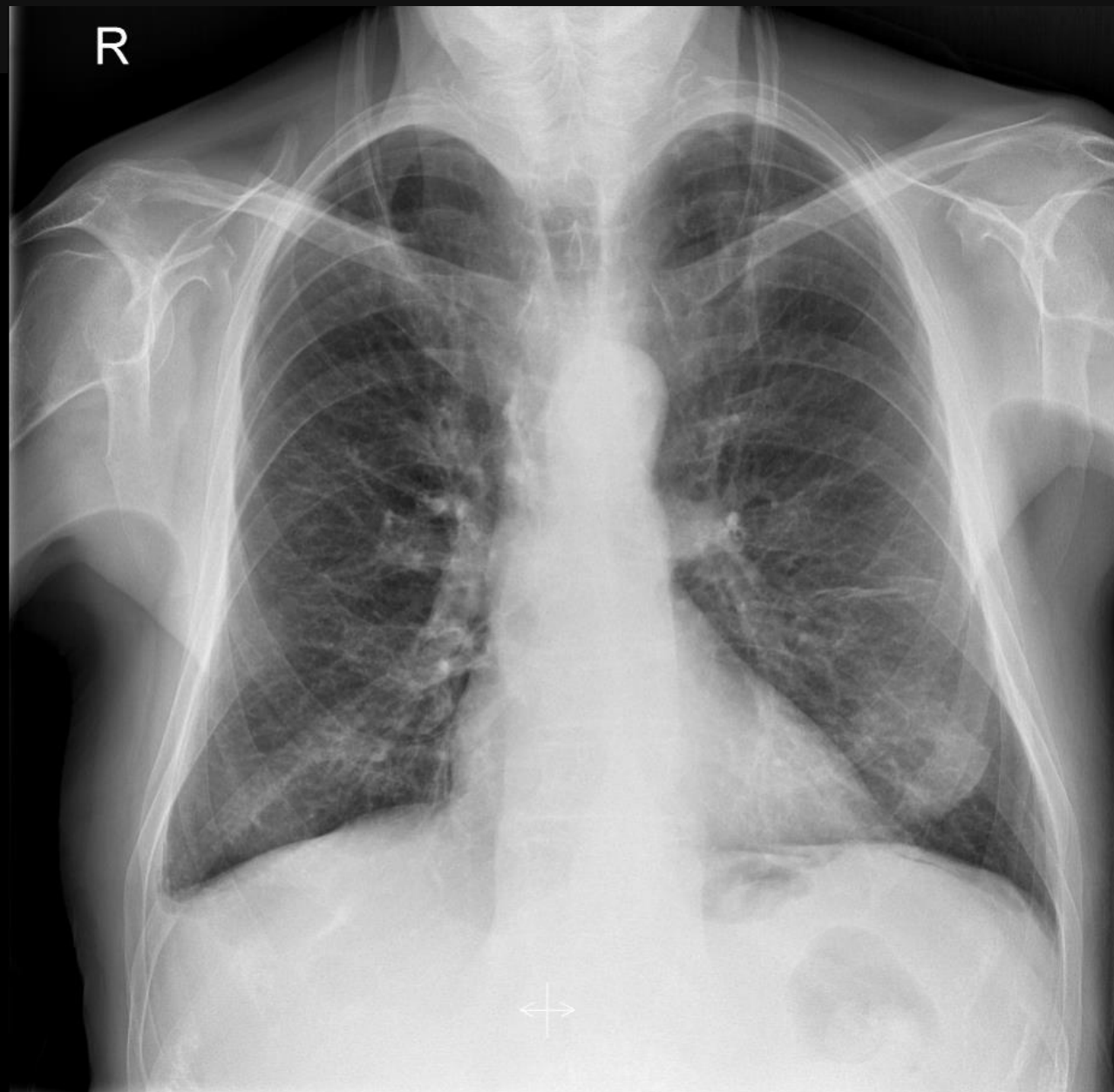
Anatomía



Lectura



Errores



2

©



Radiología



Anatomía

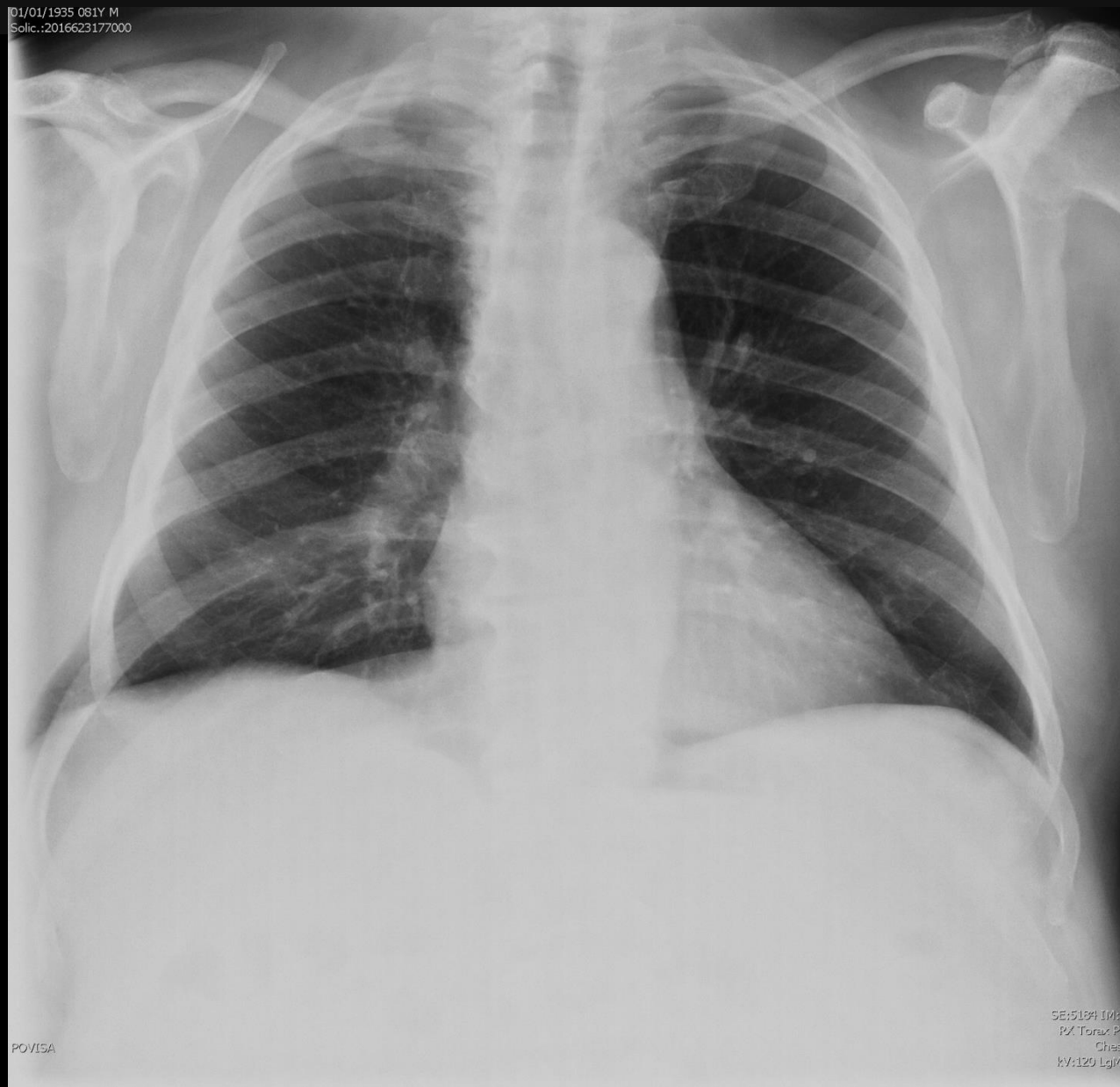


Lectura



Errores

01/01/1995 081Y M
Solic.:2016623177000



3

©



Radiología



Anatomía



Lectura



Errores



4



Radiología



Anatomía



Lectura

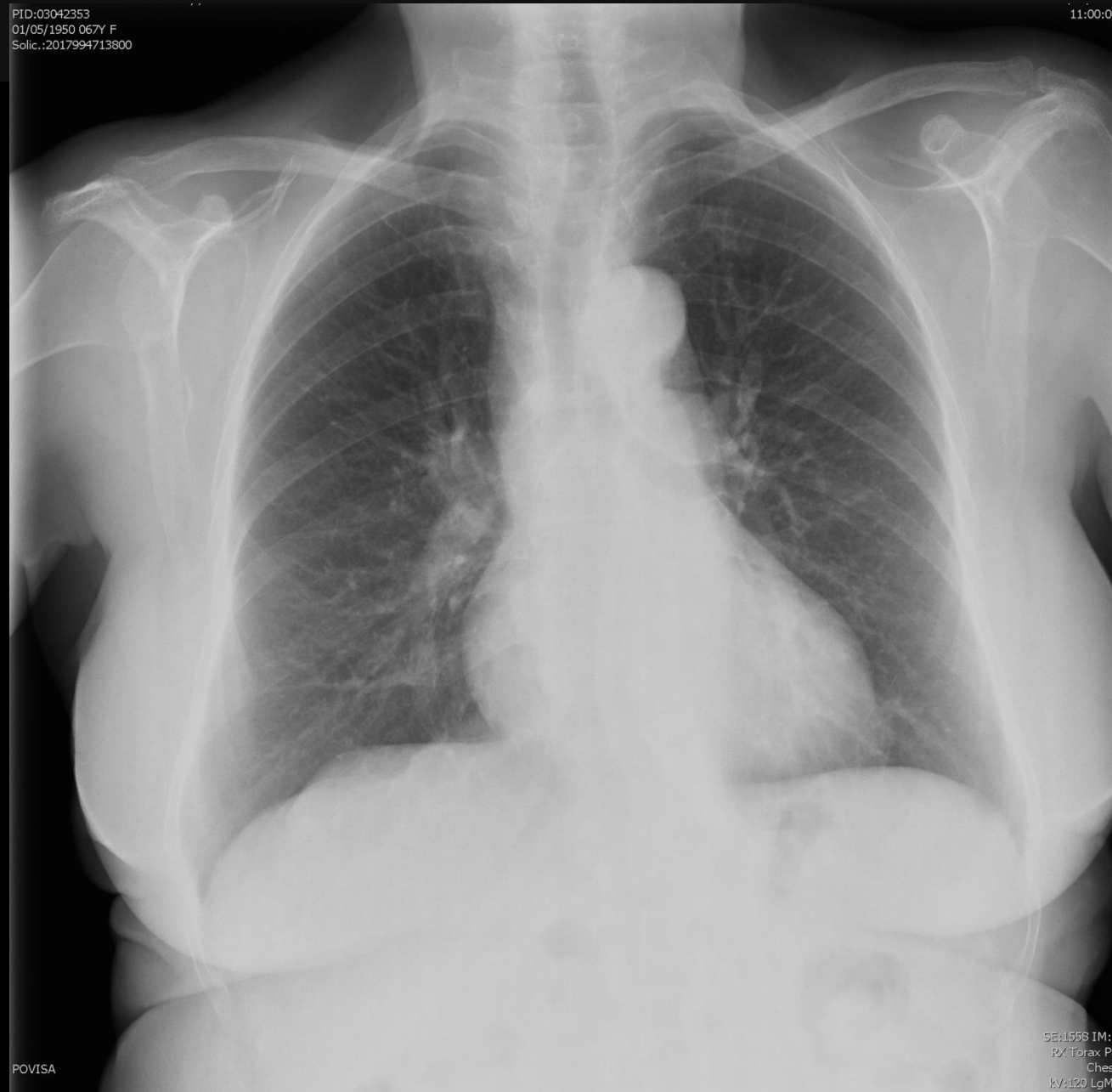


Errores



PID:03042353
01/05/1950 067Y F
Solic.:2017994713800

11:00:00



POVISA

SE:1558 IM:1
R: Torax Pa
Chest
kV:120 LgM: