

Índice vertebral cardiaco VHS

Eje largo y corto. Trasladados a partir de la faceta craneal de la T4. Sumar el número de vértebras.

PERRO: 9.2 – 10.2

GATO: 7.2 – 7.8

Existen variaciones según la raza y la conformación torácica.

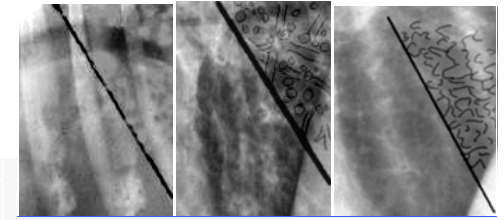


Patrones pulmonares:

Alveolar: signo de la silueta y broncogramas aéreos.

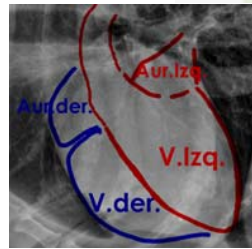
Intersticial: difuso o nodular por aumento del tejido intersticial (aspecto de mayor entramado).

Bronquial: bronquios más visibles, raíles de vías de tren y "donuts".



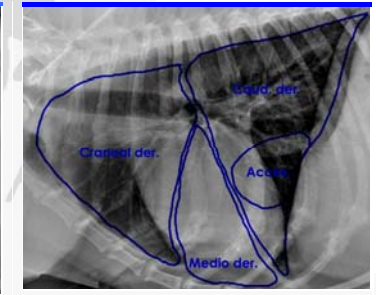
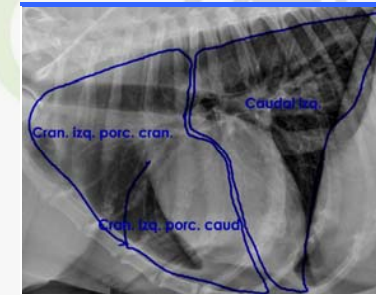
Lóbulos pulmonares y área dorsocaudal y ventrocranial:

La valoración diferenciada de las áreas del campo pulmonar, así como la de los diferentes lóbulos pulmonares, es relevante para la identificación de la distribución específica de algunas lesiones.



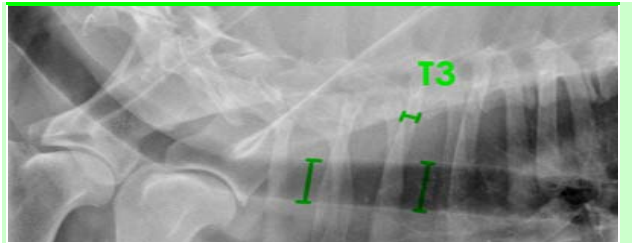
Cámaras cardíacas:

Dividiendo el corazón en 4 cuadrantes por el eje mayor y menor, las cámaras cardíacas se distribuyen como indica el esquema.



Diámetro traqueal y recorrido:

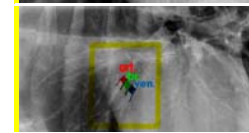
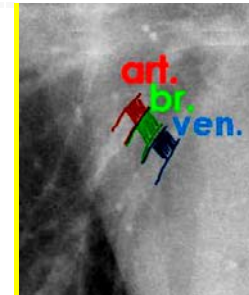
Tres veces el ancho de la tercera costilla en una zona próxima a la vértebra. La tráquea forma un ángulo de 10-20° con la columna.



Arteria/bronquio/vena

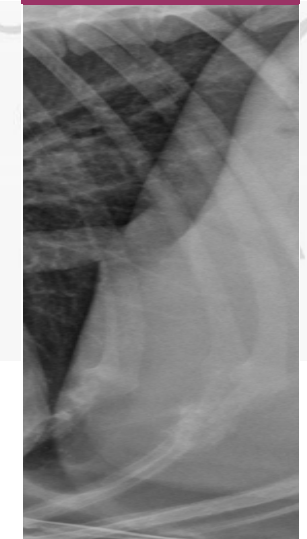
Haciendo referencia en LL a la arteria lobular craneal y la vena lobular craneal y a nivel de la 4ª costilla. La arteria y la vena tienen el mismo tamaño.

Su ancho se compara con el diámetro proximal de la 4ª costilla: ha de ser inferior al ancho de la costilla y superior a la mitad del diámetro de la costilla.



Diafragma:

Se ha de estudiar la presencia de discontinuidad, su forma y localización. Hay muchos factores asociados al paciente o la técnica que pueden distorsionar la silueta diafragmática.



Ganglios linfáticos:

Traqueo-bronquiales derecho, izquierdo y medio, Mediastínico y esternal.



Aorta / vena cava caudal:

Aorta descendente: Tamaño similar al de la altura vertebral adyacente.

Vena Cava Caudal: Su diámetro es inferior a 1.5 veces el de la aorta.

