



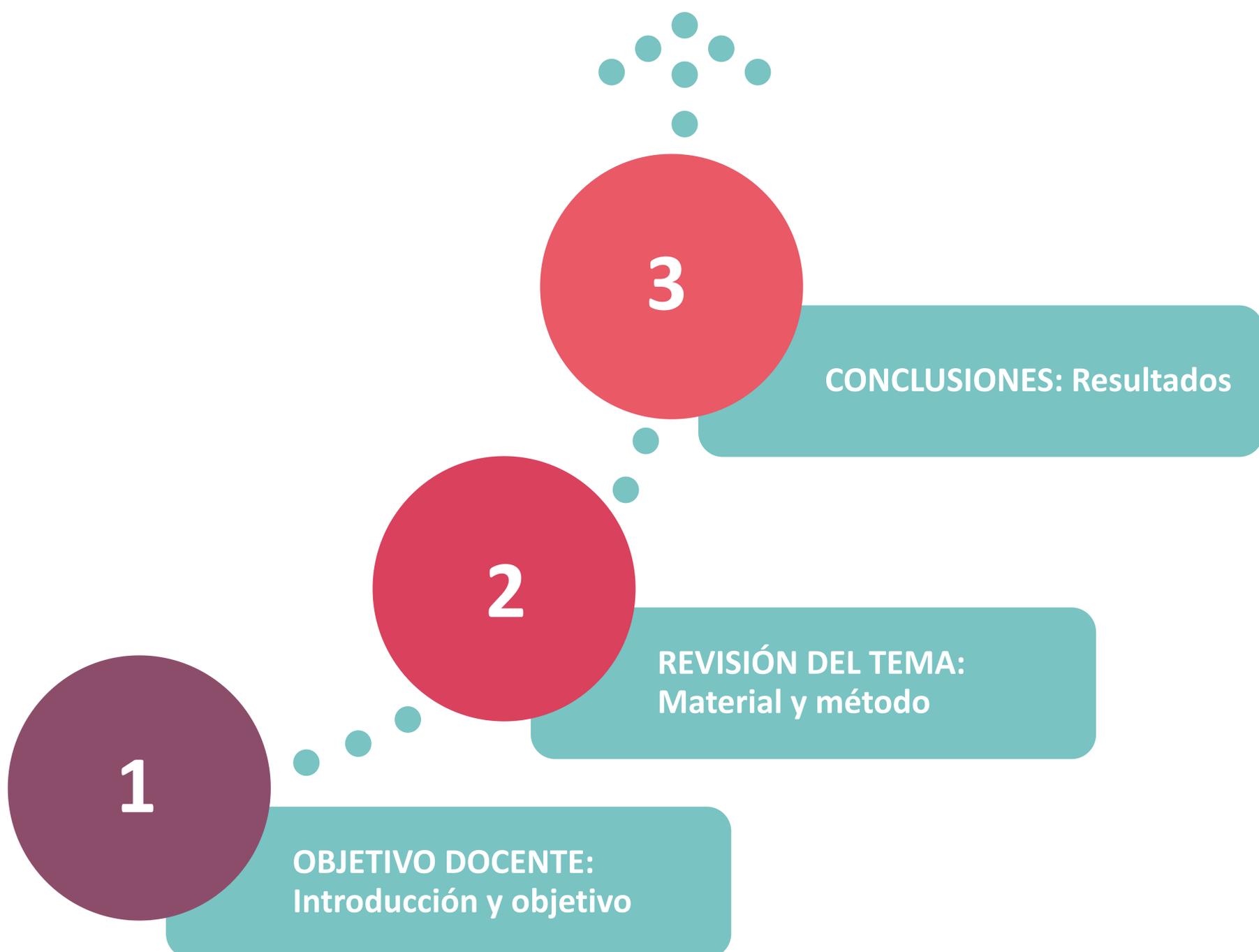
# TELERADIOGRAFÍA DE COLUMNNA CON TRACCIÓN AXIAL

YOLANDA CARMONA MUÑOZ  
TRINIDAD RODRIGUEZ PORCEL  
MARIA INES URBANO LORENZO  
MARIA DEL CARMEN GOMEZ GUTIERREZ  
DANOVA MARTIN CARRILLO  
SARA LOZANO NAVARRO

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES  
(GRANADA)



# CONTENIDOS





## 1. INTRODUCCIÓN

La teleradiografía de la columna es una técnica que muestra en una sola radiografía toda la columna vertebral, los segmentos cervical torácico y lumbar.

Sirve para valorar las desviaciones, curvaturas anómalas, posibles lesiones o malformaciones de la columna.



## 2. OBJETIVO

La cuantificación de la escoliosis es uno de los puntos centrales en el análisis de la radiografía de columna total. Damos a conocer otras técnicas empleadas dentro de la teleradiografía de columna en pacientes cuyo esqueleto es aún inmaduro.



## 3. MATERIAL Y MÉTODO



**MURAL  
TELEMETRIA**



**EQUIPO  
RAYOS X**



**PROTECTORES  
GONADALES**



Realizaremos proyecciones radiológicas antero posterior, lateral y con inclinación derecha e izquierda. El paciente debe estar en bipedestación, descalzo con las rodillas y pies juntos.



AP



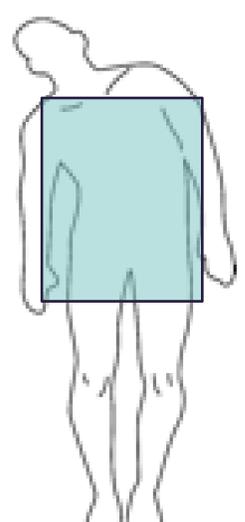
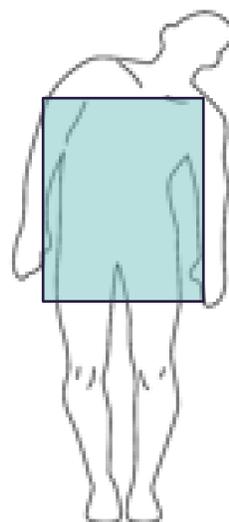
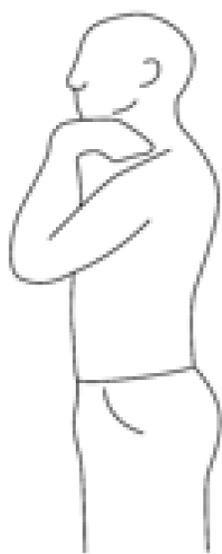
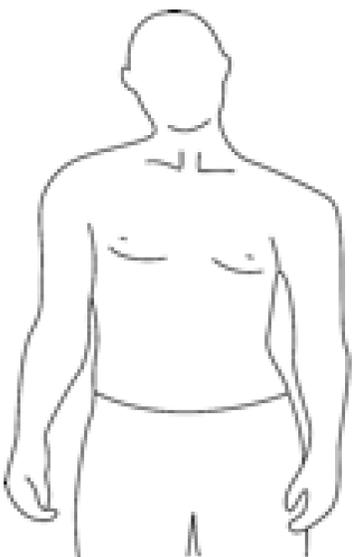
LATERAL



DINÁMICAS O  
BENDING TESTS

### CARACTERÍSTICAS DE UN BUEN ESTUDIO RADIOLÓGICO

- Chasis de 30x90 cm
- Distancia tubo-chasis de 1,8-2 m
- Centrar en CAES y EIAS
- Protector gonadal, tiroideo y de mamas en niñas
- Paciente descalzo con rodillas y pies juntos
- Bipedestación
- Usar calzo si la disimetría es  $> 2$  cm
- Proyecciones póstero-anterior, lateral y dinámica a ambos lados
- Visualizar desde C7 a las cabezas femorales en la RX PA y desde C1 a S1 en la RX lateral
- Hacer inversión derecha/izquierda en el post-proceso



Proyección AP o PA en bipedestación  
(bendings tests)

Tests dinámicos



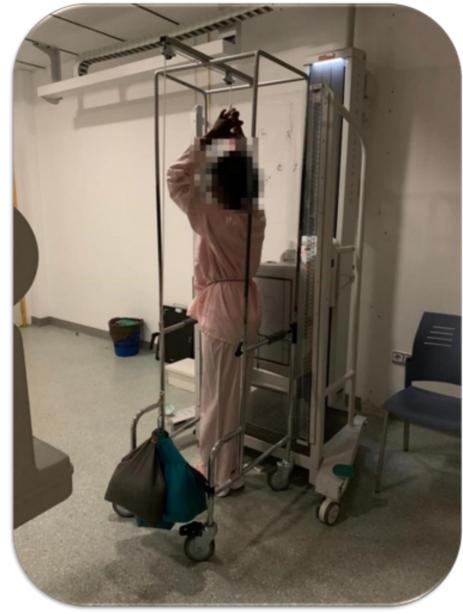
## 4. RESULTADOS

Para suspender la progresión de la curvatura en la columna y previa a la cirugía en casos agudos se usa la **TRACCIÓN AXIAL**:

Niñ@s en edad de crecimiento

Corrección de curvatura 20 - 30 Grados

Tracción con 50% del peso corporal



## RESULTADO QUIRÚRGICO



PREQUIRÚRGICO

POSTQUIRÚRGICO

## 5. CONCLUSIONES

Dependiendo de la edad del paciente y del grado de desviación de su columna vertebral, haremos las proyecciones oportunas con una buena técnica y centrajés adecuados.