



RADIOLOGÍA TORÁCICA Y TRAUMATOLÓGICA EN EL NIÑO

Paloma Rincón Rodera

Servicio de Radiología Pediátrica
H. Infanta Cristina de Badajoz

TÓRAX BLANCO Y TÓRAX NEGRO

Se entiende por hemitórax blanco, aquel en el que predominan radioopacidades en general de densidad homogénea aunque a veces puede contener aire ó con calcio.

Suele ser un hallazgo frecuente en las radiografías de niños y es debido a una variedad de trastornos. En la mayoría de los casos, para llegar al diagnóstico definitivo, la radiografía simple de tórax y la ecografía suelen ser suficientes. Sin embargo a veces será necesario la realización de TC y RM .

El pulmón negro es lo contrario: predominan densidades radiotransparentes. Puede aparecer en una serie de patologías tanto en el periodo neonatal como en edades más avanzadas.

El conocimiento de la edad del paciente, los síntomas clínicos y la situación de las estructuras mediastínicas nos ayudaran a valorar distintas posibilidades y poder llegar a un diagnóstico correcto.

FRACTURAS OCULTAS O SUTILES EN NIÑOS

En lesiones musculo esqueléticas, los niños y los adultos se comportan de manera muy diferente. Las causas más importantes son la elasticidad relativa de los huesos y la presencia de placas epifisarias. Nos encontramos muchas lesiones sutiles que debemos conocer y saber buscar:

fracturas plásticas

fracturas en tallo verde

fracturas en rodete

fracturas infantiles tipo I y II Salter-Harris

La detección de estas lesiones requiere una buena historia clínica, un buen examen físico y una búsqueda minuciosa en la radiografía simple.

El niño a menudo es incapaz de localizar el sitio del dolor. La cojera por ejemplo puede ser el único síntoma.

Las lesiones epifiso metafisiarias pueden tener efectos devastadores sobre el crecimiento óseo si no se detectan a tiempo.

El material iconográfico del taller estará disponible en la web (www.spapex.es)