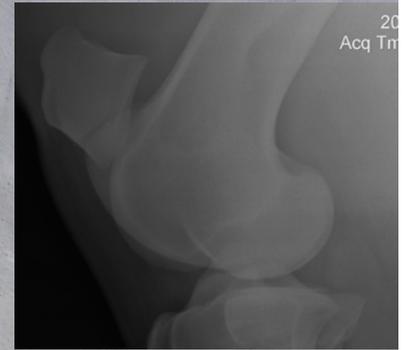
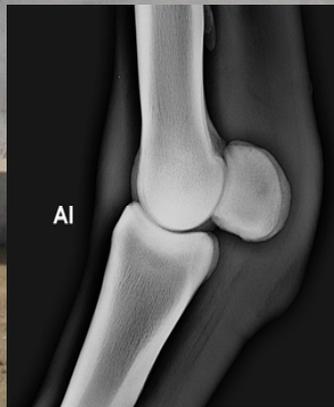


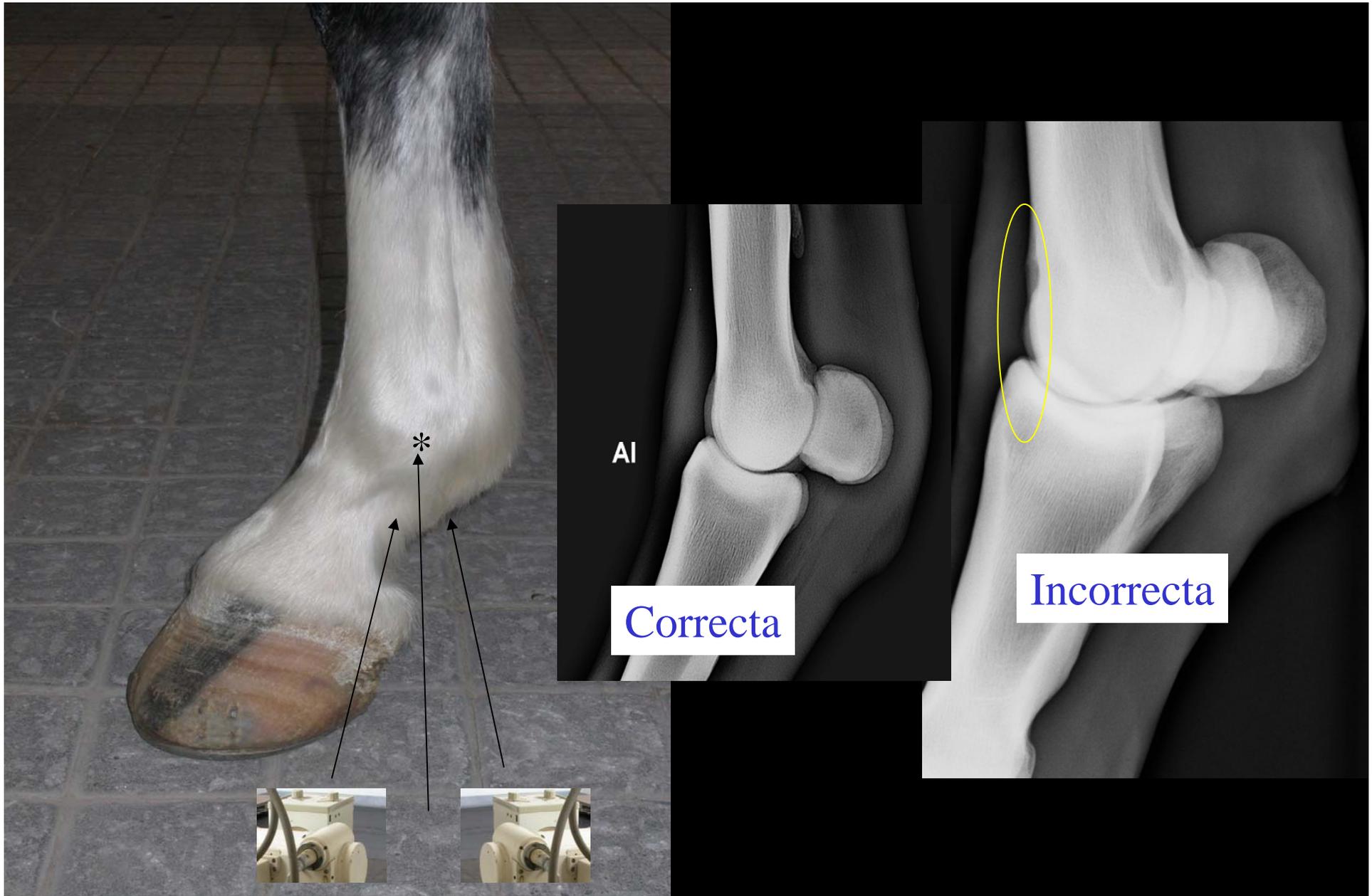
# RADIOGRAFÍAS REQUERIDAS Y ERRORES MÁS FRECUENTES

Abril - 2008

Radiografías requeridas (10) :  
1 Lateral de cada menudillo.  
2 oblicuas de cada corvejón.  
1 lateral de cada babilla.

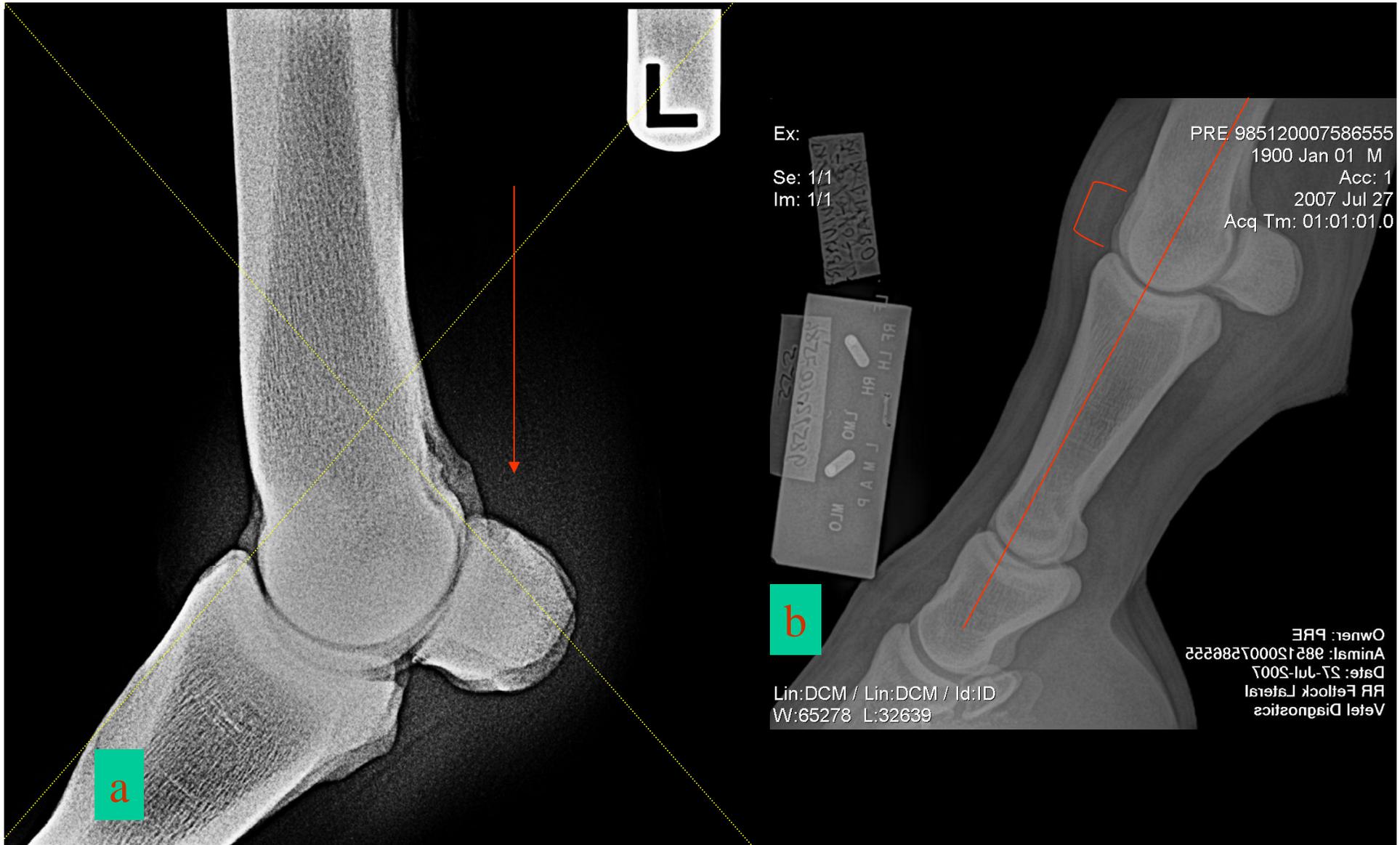


Dr. Manuel Novales Durán



Si no se centra paralelo a los talones no se ve la cresta sagital

*Novales M (2008)*



a) Incorrecta: Buena superposición de cóndilos pero no se aprecia el tercio dorsal de la cresta sagital  
b) Correcta: En estos casos desplazando la extremidad hacia delante se puede observar bien la cresta sagital

# LA PROYECCIÓN OBLICUA EXTERNA

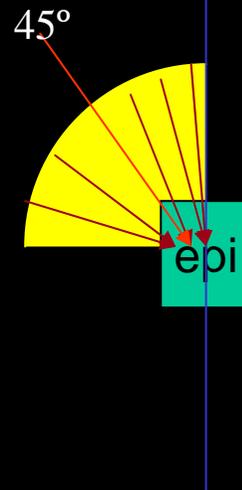
-El efecto de la angulación –  
-D45°L-PIMO



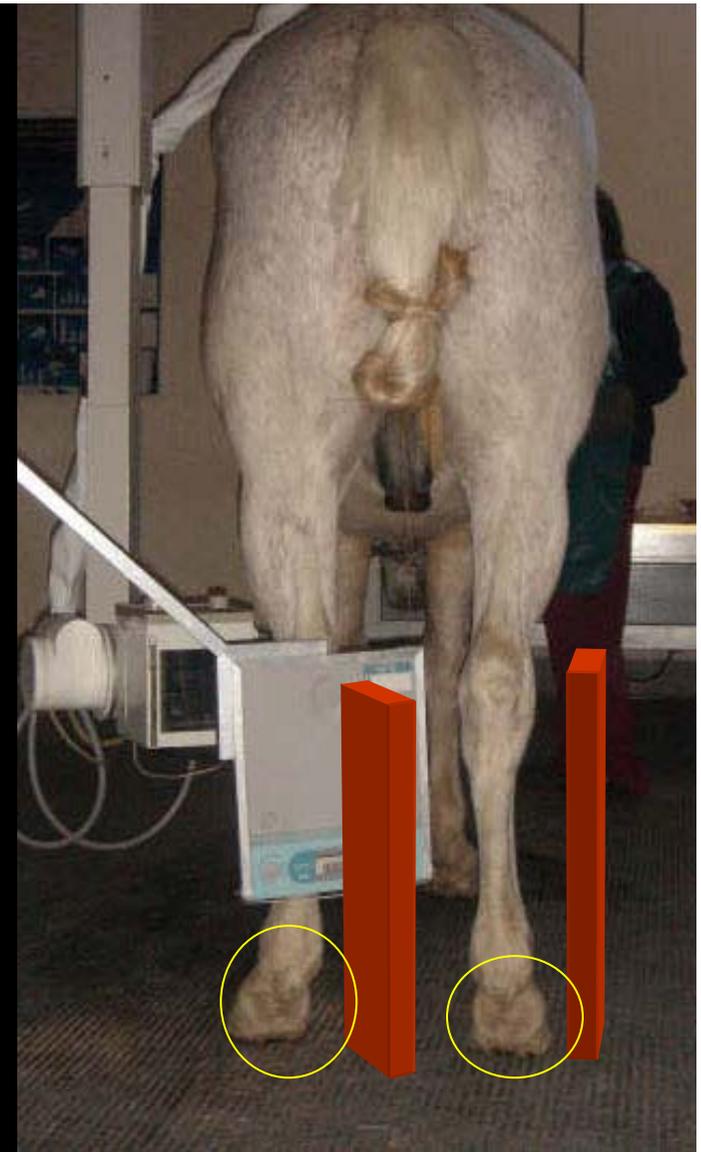
En la práctica, las radiografías recibidas muestran enormes diferencias, entre veterinarios ya que se interpreta, de muy diversa forma  
*el ángulo de giro sobre el plano sagital que divide la extremidad en dos partes.*  
¡Tenga en cuenta la dirección del miembro!

eai

ead



epd



Novales M (2008)

Parecen oblicua a 45° pero solamente a girado 5°, debido a que el miembro izquierdo se dirige hacia fuera.





*Novales M (2008)*





D20L-PIMO



D30L-PIMO



D45L-PIMO

Efecto de la angulación sobre la proyecciones dorsolaterales-plantaromediales. Las más aceptables son las realizadas con ángulos de giro comprendidos entre 30 y 45° sobre el plano sagital.



D75L-PIMO

*Novales M (2008)*

# LA PROYECCIÓN OBLICUA INTERNA - El efecto de la angulación -



ai

ad

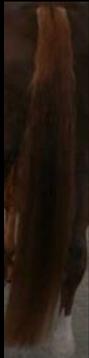


D45MPIL

D45°M-PIL

pi

pd



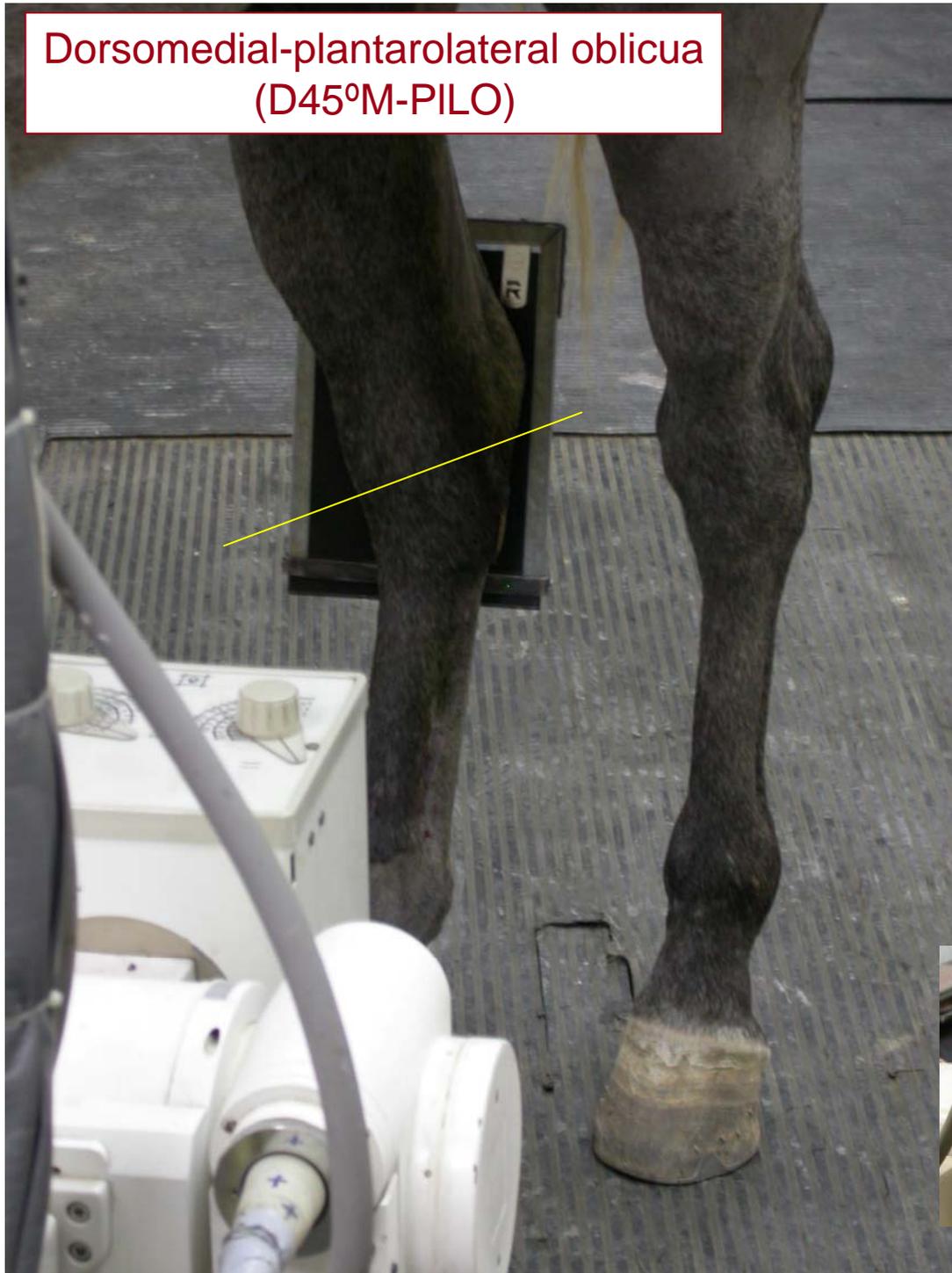
PI45°L-DM



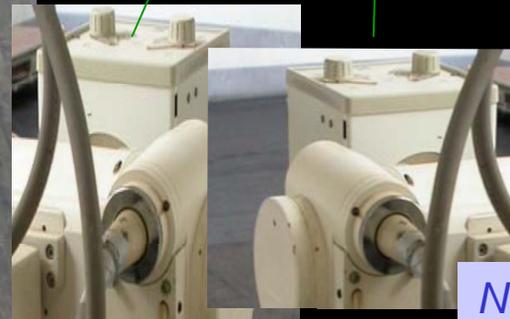
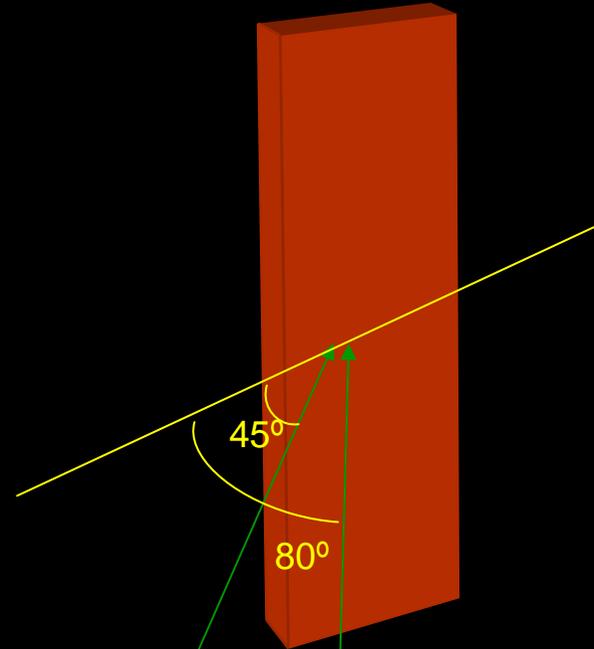
PI45L-DMO

Novales M (2008)

Dorsomedial-plantarolateral oblicua  
(D45°M-PILO)



Calcular el eje del miembro; de no hacerlo se realiza con en ángulo de giro inadecuado. Se aplican los mismos criterios si se incide plantarmente.

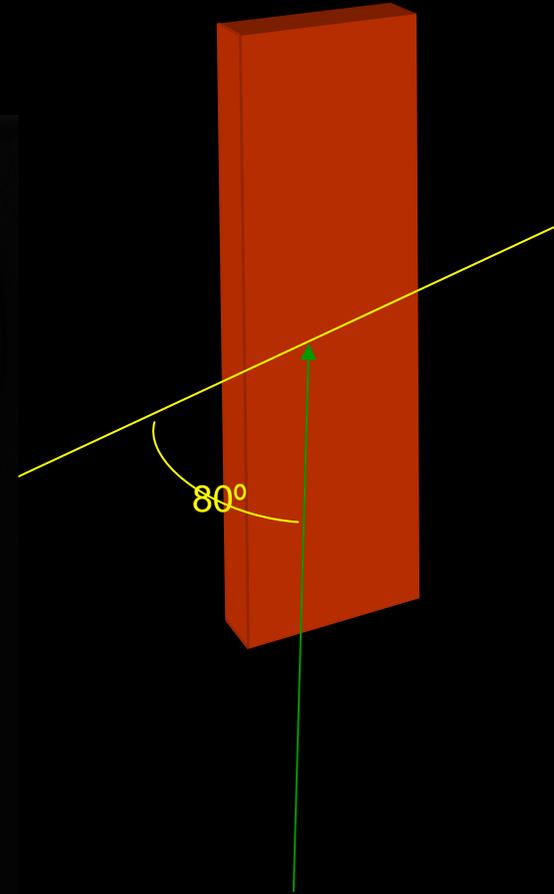
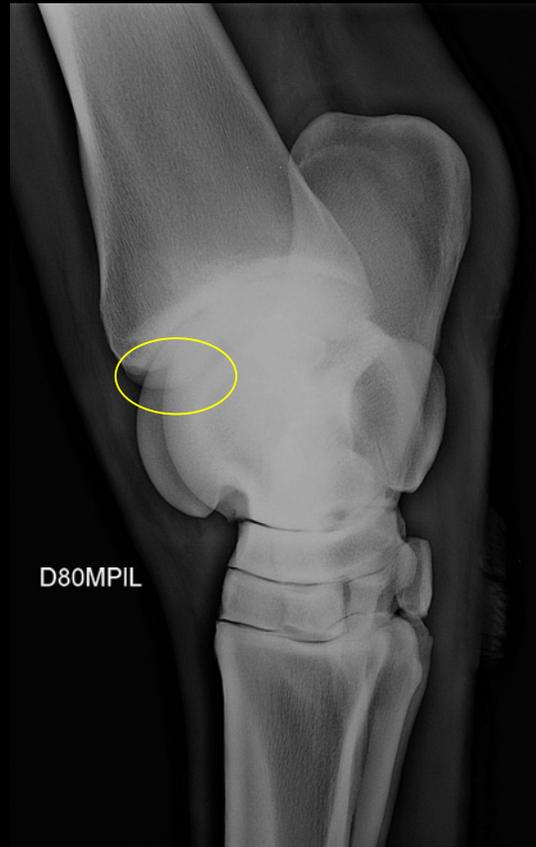


*Novales M (2008)*

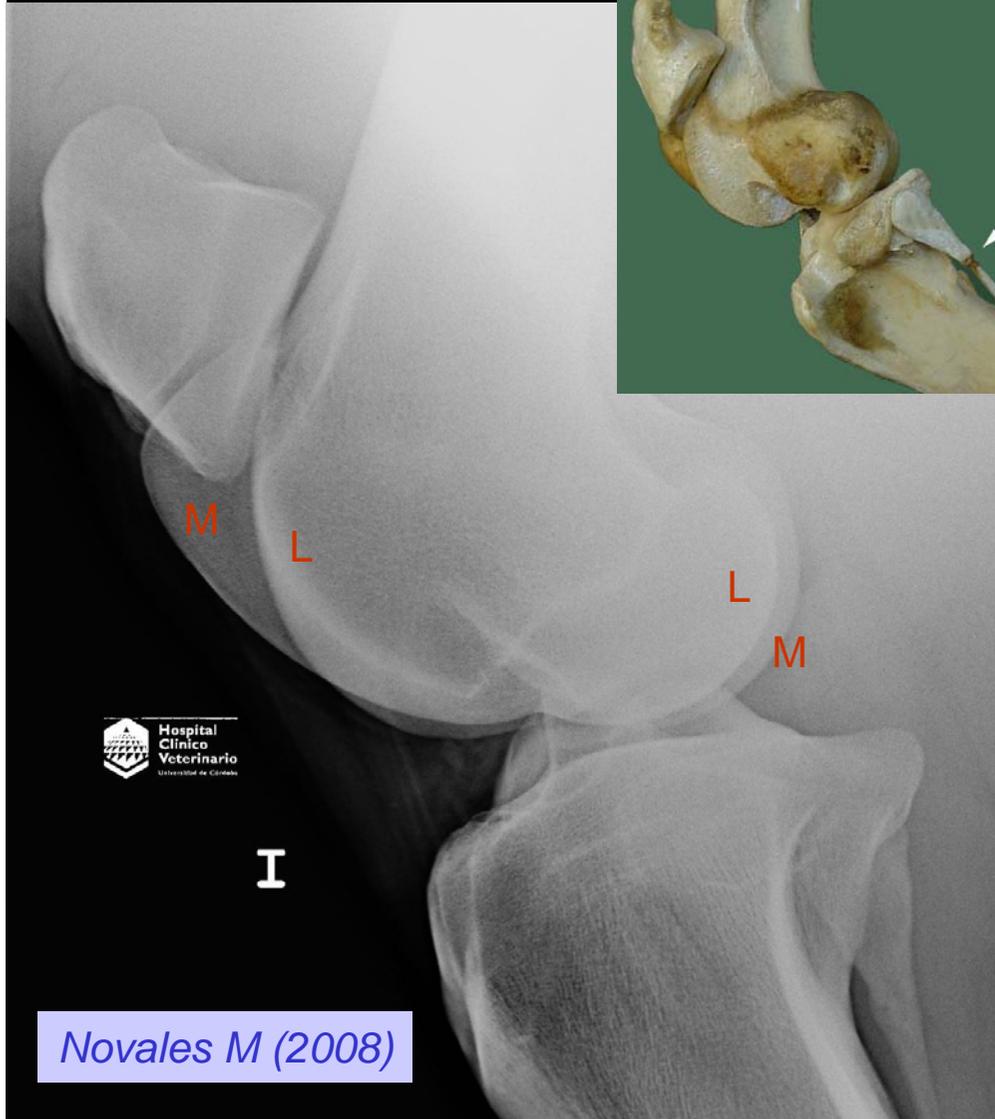


Quando la proyección oblicua interna se realiza, incidiendo con el foco dorsal o plantarmente, pero con angulaciones comprendidas entre  $35^{\circ}$  y  $55^{\circ}$  sobre el plano sagital, se produce una buena separación de los labios lateral y medial de la tróclea del astrágalo y una correcta observación *de toda la eminencia* intermedia de la cóclea tibial.

Sin embargo, no es infrecuente recibir por oblicua interna radiografías similares a la que aparece en la imagen derecha. En esta proyección la eminencia intermedia de la cóclea tibial queda bastante oculta en su porción más plantar. Se trata casi de una proyección lateral. Comparar con la imagen de la izquierda



## BABILLA: Proyección Lateromedial (LM)

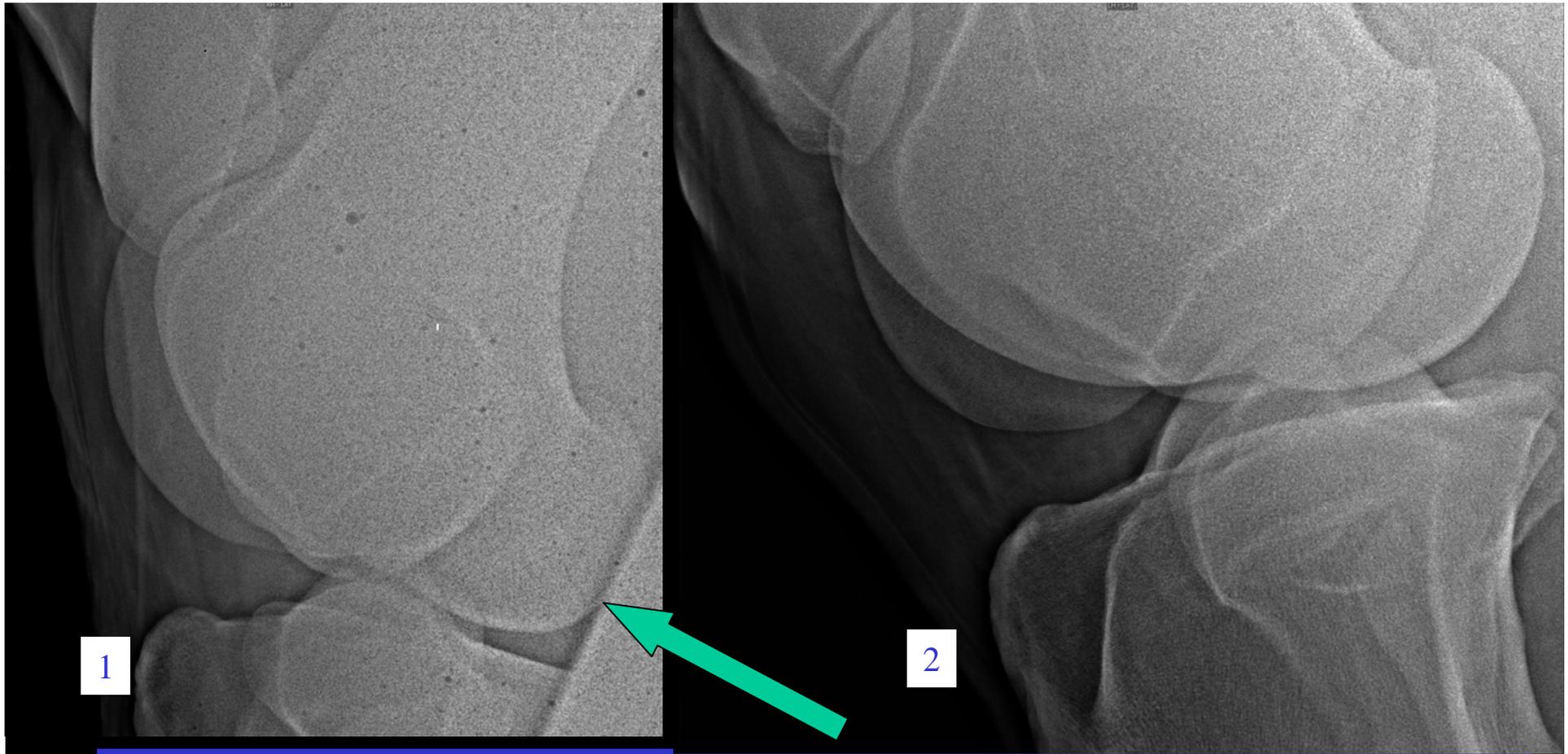


Hospital  
Clínico  
Veterinario  
Universidad de Córdoba

*Novales M (2008)*



Para conseguir una verdadera lateromedial disponer el chasis vertical y el foco perpendicular



Radiografías laterales de babilla *incorrectas*:

1.- Se trata de una proyección oblicua (caudolateral-craneomedial) con inclinación distoproximal (flecha) del haz de rayos X. (Figura 1).

2.- En la imagen de la derecha, no se aprecia la porción proximal de las trócleas femorales (Figura 2).