

IV REUNION ANDALUZA DE CARDIOLOGIA  
BAEZA-UBEDA, 1-3 MAYO 1959

**Un dispositivo para medir rápida y exactamente en radioscopia (sin utilización del ortodiagrama) los diámetros horizontal del corazón y del pedículo vascular y el calibre aórtico**

*Comunicación presentada por el*

*Dr. Eduardo Arroyo García-Triviño*  
*de Jaén*

Este dispositivo lo tenemos en uso en nuestra instalación de rayos X desde hace más de veinte años, y su utilidad la creemos tan comprobada, que hemos decidido darlo a conocer, con la esperanza de que los estimados colegas, si no vieran en ello, claro, la prestancia de un tema científico de altura, vcan, en cambio, nuestro modesto deseo de mostrarles un sencillo accesorio radiológico, de empleo práctico diario, que pueda, tal vez, interesarles.

Las tres importantes medidas (diámetro horizontal del corazón, diámetro horizontal del pedículo vascular y calibre aórtico) que, entre otras, con el Ortodiagrama o la Tele se obtienen, se consiguen también, con gran precisión y rapidez, con este accesorio, en radioscopia simple.

Claro que el cardiólogo no lo utili-

zará para el estudio radiológico inicial de sus pacientes, porque para ello necesitará, además del examen radioscópico, el Ortodiagrama o la Tele; pero en exámenes sucesivos del mismo paciente, cuando no le interese repetir estas exploraciones, puede emplearlo para controlar, por radioscopia sencilla, las modificaciones que hayan podido experimentar esas tres medidas.

Pero no es sólo el cardiólogo el que puede utilizar el dispositivo, ya que el internista, el médico general y todo aquel que explore el tórax puede medir también esos diámetros facilísimamente para comprobar cualquier anomalía existente y, aun en caso de normalidad, para consignarlos en la ficha clínica del paciente como datos de gran valor para compararlos con los mismos, si fuera necesario, en un porvenir más o menos remoto.

*Descripción del dispositivo* (véase dibujo).—Consta esencialmente de dos partes: una regla milimetrada, que va fijada horizontalmente en el tablero del aparato de rayos X, y una delgada y recta varilla, sujeta verticalmente en una de las partes móviles del mando, y que con éste se mueve, deslizándose sobre la cara anterior de la regla. Completa el dispositivo un punto opaco de plomo colocado en el centro de la pantalla.

La varilla vertical va sujeta mediante una abrazadera con pinza, que se coloca abarcando una de las partes del mando, de construcción fácil por cualquier mecánico o herrero.

Este dispositivo no tiene aplicación en los muy escasos aparatos en que se mueve aisladamente pantalla y tubo de rayos X, sino en todos los demás (la inmensa mayoría) en que el movimiento es solidario de ambas partes. De éstos, unos, como el nuestro, tienen el mando a la izquierda, y la descripción que sigue se refiere a ellos; pero ésta es aplicable, asimismo, a los que tienen el mando a la derecha, invirtiendo, en este caso, los términos derecha e izquierda empleados en la descripción.

Esta varilla debe tener, aproximadamente, unos 60 centímetros de longitud, y la regla milimetrada, unos 30 centímetros.

La varilla, que puede ser un alambre de acero muy recto (varilla de paraguas, etcétera), debe situarse de modo que quede por fuera del tablero a unos 23 centímetros del borde derecho (izquierdo del operador), una vez corrido el

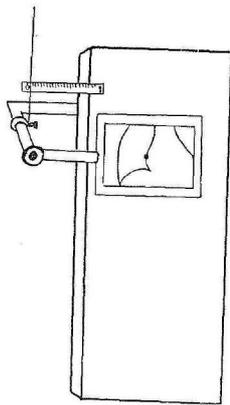
mando al máximo hacia la izquierda. Colocada la varilla, se pasa a fijar la regla del modo siguiente: désele al mando el deslizamiento máximo hacia la izquierda y arriba, y, frenando en esta posición, se fija la regla en el tablero de tal modo que el cero de la misma coincida exactamente con la varilla y a poca distancia (unos 2 cm.) por encima de la extremidad inferior de ésta. Compruébese la verticalidad de la varilla deslizando el mando de arriba abajo por su límite izquierdo. La varilla debe coincidir siempre con el cero de la regla en toda su longitud.

El punto de mira puede ser un plomito adherido con cinta transparente en el punto de la pantalla que hiere el rayo perpendicular. Para ello diafráguese casi al máximo y colóquese el plomito en el centro exacto de la parte iluminada. Este plomito, de pequeñísimas dimensiones, no estorba para la radioscopia, dada su movilidad sinérgica con la pantalla, ni aun para la radiografía cardíaca, ya que coincide con la masa opaca del corazón; pero, si se quiere puede ponerse una pequeña celdita de plástico, en la que se desliza el plomo provisto de un hilo, del cual se tira, cuando haga falta, para retirarlo.

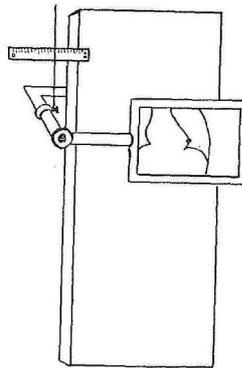
*Funcionamiento.*—Una vez finalizado el examen radioscópico habitual, se procederá a la medida de los diámetros horizontales del corazón y pedículo vascular y el del calibre aórtico en la forma siguiente:

*Diámetro horizontal cardíaco.*—Con el mando desplazado a fondo a la iz-

MEDIDA DEL DIÁMETRO HORIZONTAL CARDIACO



1.º Posición



2.º Posición



quierda (con lo que la varita queda en el cero de la regla), colóquese al paciente, desplazándole hasta que el punto opaco del centro de la pantalla cabalgue sobre la parte más saliente del primer arco del borde derecho (aurícula derecha) de la silueta cardíaca. Una vez conseguido esto, y sin que se mueva el enfermo, trasládese rápidamente la pantalla hacia la derecha hasta que el punto opaco cabalgue sobre el punto más saliente del primer arco izquierdo (ventrículo izquierdo). Frénese y hágase la lectura.

*Diámetro horizontal del pedículo vascular.*—Puesto el dispositivo en el cero, como anteriormente, colóquese al paciente de modo que el punto opaco cabalgue sobre la parte más saliente del

borde derecho del pedículo. Sin moverse el enfermo, desplácese la pantalla hasta que el punto opaco cabalgue sobre la parte más saliente del borde izquierdo del pedículo. Frénese y hágase la lectura.

*Calibre aórtico.*—En posición O. A. D. del paciente, procédase en forma análoga, de borde a borde de la silueta aórtica. Frénese y hágase la lectura.

Para las dos primeras lecturas, lo más sencillo y práctico es tener a mano una pequeña linterna eléctrica, equipada con luz roja, para no perder la adaptación pupilar. La lectura final del calibre aórtico puede hacerse ya a luz blanca, puesto que la varita ha quedado frenada con la medida correspondiente.

**En Geriatría**

# Gerobión

Asociación vitamínico-hormonal-lipotrópica

Tubo con 30 grageas

IGODA, S. A.

Concesionaria de

E. MERK A G - DARMSTADT

BARCELONA  
Apdo. 724

MADRID  
Apdo. 1243