

Tipos prácticos – torax y mediastino

Primero arrancamos marcando las estructuras del mediastino. Recordemos que este es el espacio que queda entre ambos sacos pulmonares, el diafragma, la columna torácica y el esternón. Se lo divide en mediastino superior e inferior, por una línea anteroposterior que va desde el ángulo esternal hasta T4, y al inferior se lo divide en anterior, medio y posterior por dos planos coronales que pasan por la cara anterior y posterior del pericardio.

En el mediastino superior encontramos de anterior a posterior:

Timo (recuerden que en la adolescencia involuciona, solo puede quedar un resabio).

Grandes vasos:

- Aorta torácica y sus ramas principales que parten del cayado aórtico (de derecha a izquierda, tronco braquiocefálico, carótida común izquierda y subclavia izquierda).

- Venas cavas superior e inferior: directamente van a aurícula derecha y las buscan en su cara superior e inferior.

- Tronco pulmonar: con las arterias pulmonares derecha e izquierda. Venas pulmonares superiores e inferiores, derechas e izquierdas: ir a la mochila del corazón (aurícula izquierda).

Tráquea.

Esófago.

Conducto torácico sobre el flanco izquierdo de la columna.

Además, hallamos distintos nervios: frénicos, vagos (junto a sus ramos laríngeos recurrentes) y nervios cardíacos.

En el mediastino inferior anterior encontramos: sobre la cara profunda de los cartílagos condrales, en su proximidad al esternón, a los vasos torácicos internos. En la niñez, en esta parte del mediastino, también hallaríamos al timo.

En el mediastino inferior medio, encontramos al corazón (órgano principal del sistema circulatorio), y del él debemos marcar las cámaras cardíacas y su vascularización:

- Cámaras cardíacas: siempre identificar los surcos primero. El que veo a simple vista es el interventricular anterior, separando ventrículo derecho del izquierdo. Recuerden que el derecho es el más anterior, pegado al esternón, en cambio el izquierdo predomina más en la cara pulmonar izquierda. Si voy al surco atrioventricular derecho, marco la separación entre ventrículo derecho y atrio derecho. Este atrio siempre lo encontrábamos inferior a la orejuela/aurícula derecha y a la cava superior. Si voy al surco interventricular izquierdo marco la separación entre VI y AI. Este último es la mochila del corazón, siempre bien superior y posterior.

- Arterias coronarias: para eso voy a los surcos! Pero recordar que para ver la coronaria izquierda que tiene un trayecto muy corto, levanto la orejuela/aurícula izquierda, y veo sus ramas terminales: arteria interventricular anterior y circunfleja izquierda, la primera va al surco de mismo nombre, la segunda va al surco atrioventricular izquierdo, y luego desciende a la cara diafragmática del corazón por el surco coronario, para terminar en la cara inferior del VI. En cambio la coronaria derecha tiene un trayecto más largo, en el que describimos tres porciones: preauricular/atrial (en el surco atrioventricular derecho), infraauricular/atrial (en el surco coronario), interventricular posterior (se continua como arteria interv post). Ramas que podemos identificar casi siempre: desde la cara anterior del corazón, las arterias del cono arterioso, van a la parte superior del ventrículo derecho, son dos y parten de la coronaria derecha y de la interventricular anterior.

Además, en esta parte del mediastino encontramos a los pedículos pulmonares. Recuerden cómo cambia la disposición de los elementos según sea derecho o izquierdo. A la derecha la arteria pulmonar es anterior al bronquio fuente, y las venas pulmonares son inferiores a dicha arteria. En el izquierdo la arteria es superior al bronquio fuente, y las venas quedan: la superior anterior al bronquio, y la inferior por debajo del mismo. Tip: para asegurarse no confundir arteria de vena, sigan desde las aurículas a las venas.

Finalmente, debemos marcar los elementos del mediastino inferior posterior:

- Esófago, cadena simpática, ácigos: para buscar estos elementos levanto el pulmón derecho, y lo corro hacia la izquierda, de modo que quede anterior al pulmón izquierdo. Al despejar la pared posterior del tórax, podemos ver: el esófago, como un conducto bien muscular, en la línea media y anterior a la columna. La cadena simpática, a ambos lados de la columna (como tiras que cada tanto tienen engrosamientos: ganglios simpáticos). Ácigos: siguiendo el lado lateral derecho de la columna.

-Nervios vagos: siempre retropediculars. Recuerden que al vago izquierdo lo vemos lateral al cayado aórtico dando el laríngeo recurrente que abraza por debajo a este cayado (en cambio el laríngeo recurrente derecho surge a nivel de la base del cuello y abraza a la arteria subclavia). Luego encontramos a los dos vagos rodeando al esófago, el derecho hacia posterior y el izquierdo hacia anterior.

-Nervios frénicos: siempre prepediculars. El derecho es más posterior que el izquierdo, ya que este último es rechazado por la punta del corazón, mientras que el otro es envainado por la vaina de la vena cava superior (que está más atrás que el vértice del corazón).