



CHECKLIST - Tórax - ABDCE

Sección	Aspectos a revisar	Estado
A - Airway (Vías aéreas)	Tráquea: posición en la línea media.	<input type="checkbox"/>
	Tráquea: trayecto recto y calibre regular.	<input type="checkbox"/>
	Carina: ángulo de 100°.	<input type="checkbox"/>
	Bronquios principales: trayecto y calibre.	<input type="checkbox"/>
B - Breathing (Pulmones y pleura)	Ambos pulmones: expandidos y de volumen similar.	<input type="checkbox"/>
	Evaluación bilateral y comparativa por zonas: vértices, tercios superior, medio e inferior.	<input type="checkbox"/>
	Márgenes laterales de ambos pulmones.	<input type="checkbox"/>
	Senos costofrénicos en ángulo agudo.	<input type="checkbox"/>
	Contorno de ambos hemidiafragmas.	<input type="checkbox"/>
	Contorno de la silueta cardiovascular.	<input type="checkbox"/>
	Pulmón superpuesto a la silueta cardíaca.	<input type="checkbox"/>
C - Circulation (Cardiovascular)	Posición de la silueta cardiovascular.	<input type="checkbox"/>
	Tamaño del corazón.	<input type="checkbox"/>
	Arco aórtico y pedículo vascular.	<input type="checkbox"/>
	Vasos hiliares.	<input type="checkbox"/>
D - Disabilities (Alteraciones óseas)	Costillas: descartar fracturas.	<input type="checkbox"/>
	Costillas: descartar lesiones líticas.	<input type="checkbox"/>
	Hombros: articulaciones acromioclaviculares y glenohumerales.	<input type="checkbox"/>
	Clavículas.	<input type="checkbox"/>
	Cuerpos vertebrales: altura.	<input type="checkbox"/>
E - Everything else (Todo lo demás)	Catéteres, tubos y otros dispositivos.	<input type="checkbox"/>
	Vértices: descartar imágenes agregadas.	<input type="checkbox"/>
	Descartar colapsos (Signo de la silueta).	<input type="checkbox"/>
	Descartar hernia hiatal.	<input type="checkbox"/>
	Hemidiafragma derecho e izquierdo	<input type="checkbox"/>
	Evaluar las sombras mamarias.	<input type="checkbox"/>