



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“US FAST Abdominal”

Materia:

Imagenología

Docente:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Alumna:

Karla Gpe. Alvarado López

Semestre:

4° “A”

US FAST ABDOMINAL

Tiene como objetivo fundamental detectar líquido libre en la cavidad abdominal, y/o líquido en pericardio, en el contexto de un paciente politraumatizado, y decidir si precisa cirugía urgente

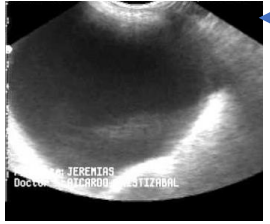
Está indicado en el traumatismo toracoabdominal cerrado o penetrante y ante la sospecha de taponamiento pericárdico o de hemotórax o neumotórax

- *Se realiza en tres minutos
- *Fácilmente reproducible y tiene un nivel de evidencia A
- *Alta sensibilidad

Desventajas

- No detecta Neumoperitoneo
- Baja sensibilidad en retroperitoneo
- Poco confiable al detectar lesión en órganos sólidos

- *Se utiliza sonda tipo convexa multifrecuencia de entre 3.5 – 5 MHz
- *Se coloca al paciente en decúbito supino
- *Se evaluarán las cuatro zonas o ventanas fundamentales



Para la realización

Ventana subxifoidea o cardíaca

Se coloca la sonda en epigastrio, enfocándola hacia el tórax

presionándola hacia abajo y poniéndola casi paralela al abdomen

En la imagen se deben visualizar las cuatro cámaras cardíacas a través de la ventana hepática

Condiciones normales el pericardio no se debe visualizar

Condiciones patológicas veremos líquido en pericardio



Ventana del cuadrante superior derecho

Sonda se sitúa en la línea axilar anterior derecha en corte longitudinal por debajo de la parrilla costal, o en la línea medio axilar a nivel del octavo o noveno espacio intercostal en corte coronal

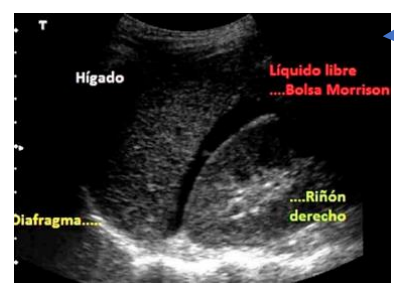
Si costillas interfieren en la visualización, podemos oblicuar la sonda

visualizar ambos polos del riñón derecho

Visualizar ambos polos del riñón derecho, espacio de Morrison, y detrás el riñón

Evaluar el diafragma y visualizar la presencia de derrame pleural

Líquido en el espacio de Morrison se visualizaría como una imagen anecoica



Ventana del cuadrante superior izquierdo

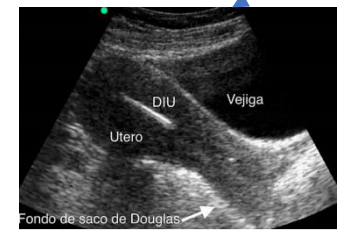
Sonda se sitúa en la línea medio-axilar izquierda a nivel del octavo/noveno espacio intercostal

Identificar el espacio espleno-renal



Condiciones normales vamos a observar cercano al traductor el bazo, espacio espleno-renal y a continuación el riñón izquierdo

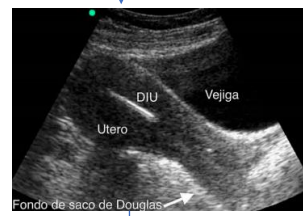
Si hay presencia de líquido aparecería como una imagen anecoica en el espacio espleno-renal



Ventana Suprapúbica

Sonda por encima del pubis inclinándola hacia abajo

En mujeres podremos observar el fondo de saco de Douglas por detrás del cuello uterino, En hombre miraremos el espacio retrovesical



Líquido intrabdominal se van a llenar estos espacios entre la vejiga y el útero



Bibliografía

CV, G. M., & C, T. F. (2019). Ecografía en urgencias: E-FAST. *Med fam Anda*.

Dinamarca, V. (2013). Ecografía abdominal dedicada al trauma (FAST). *Revista médica Clínica Condes*, 63-67.

Garita Hernández, N., & Gutiérrez Naranjo, M. (2015). US FAST. *Revista médica de Costa Rica y Centroamérica LXXII*, 65-68.