



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina Humana**

**SEMESTRE:**

4º A

**MATERIA:**

IMAGENOLOGÍA

**TRABAJO:**

CASOS CLINICOS

**DOCENTE:**

DR. CANCINO GORDILLO GERARDO

**ALUMNO (A):**

YANETH ORTIZ ALFARO

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, 06 DE DICIEMBRE DEL 2020.

# CASOS CLÍNICOS

## Caso 1

### 1. Descripción del cuadro clínico

Masculino de 40 años se presenta a consulta médica, por presentar dolor abdominal intenso y lo limita de realizar actividades como el no poder quedarse sentado ni encontrar una posición cómoda. Presenta dolor intenso en la parte superior derecha y en el centro del abdomen, el dolor se extiende al hombro derecho y a la espalda, durante la exploración presenta dolor con la palpación del abdomen. Y sus signos y síntomas ocurren generalmente después de las comidas, en especial, si son abundantes o grasosas.

### 2. Signos y síntomas clínicos presentados por el paciente.

- Dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen.
- Dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda.
- Dolor con la palpación del abdomen.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Fiebre

### 3. Evolución del paciente

El tiempo de evolución del paciente es más de 48 horas, lo que puede ser tratada o se realiza cirugía diferida a los 3-4 meses con tratamiento médico y controles, siguiendo una dieta baja en grasas.

### 4. Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico



### 5. Signos o patrones ecográficos que se observan

Se observa una imagen hiperecoica ya que proyecta una sombra anecoide o hipoeicoide, esto es el resultado de que en la vesícula biliar se observa algo redondo con signo hiperecoico, lo que este causando eso es debido a un cálculo biliar.

### 6. Diagnostico clínico e imagenológico

Colecistitis aguda o calculo biliar.

## Caso 2

### 1. Descripción del cuadro clínico

Se presenta a consulta médica paciente femenino de 28 años de edad, presenta un cuadro clínico constituido por disuria, hematuria e incontinencia vesical a los 14 años de edad. Durante la exploración física refiere dolor a la palpación en ambos flancos y en ambas fosas ilíacas

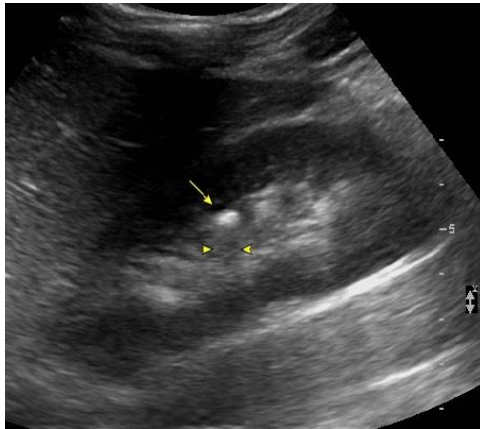
### 2. Signos y síntomas clínicos presentados por el paciente

- Dolor en flancos y fosas ilíacas.
- Sangre en la orina
- Náuseas o vómitos
- Dolor al orinar
- Micción urgente y nicturia
- Distensión abdominal
- Fiebre
- Disuria
- Hematuria

### 3. Evolución del paciente

El tiempo de evolución que refiere el paciente es de 3 meses.

### 4. Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico



### 5. Signos o patrones ecográficos que se observan

Se observa la silueta del riñón, se observa una imagen anecoica, pero sin embargo se observan estructuras anormales de forma redonda con un patrón hiperecogénico, y heterogénea, ya que los ecos están distribuidos dentro de la densidad anecoica, además se observa el patrón isoecogénico.

### 6. Diagnóstico clínico e imagenológico

Cálculos renales

### Caso 3.

#### 1. Descripción del cuadro clínico

Paciente masculino de 46 años de edad se presenta a consulta por presentar dolor agudo, en la mitad superior del abdomen, persistente, irradiado en banda hacia los flancos y acompañado de náuseas y vómitos

#### 2. Signos y síntomas clínicos presentados por el paciente

- Dolor intenso en epigástrico, súbito, lancinante y transfixivo
- Persistencia de sed
- Taquicardia, agitación, confusión, oliguria, taquipnea, hipotensión.
- Dolor en la parte alta del abdomen.
- Dolor abdominal que se extiende hasta la espalda.
- Dolor abdominal que empeora después de comer.
- Fiebre.
- Pulso acelerado.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Sensibilidad al tocar el abdomen

#### 3. Evolución del paciente

El tiempo de evolución es de 4 semanas desde que se presentaron los primeros síntomas que refiere el paciente.

#### 4. Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico



#### 5. Signos o patrones ecográficos que se observan

Esta realizada con energías altas, ya que se observan estructuras anatómicas profundas, se observa un patrón anecoico e hiperecogico, en la parte inferior donde se encuentra la flecha, presenta un patrón hiperecogénico

#### 6. Diagnóstico clínico e imagenológico

Pancreatitis aguda

#### Caso 4.

##### 1. Descripción del cuadro clínico

Masculino de 33 años, acude a consulta médica por pérdida de peso y fiebre de 3 semanas de evolución bien tolerada. Como antecedentes de interés destacan una hiperuricemia sin tratamiento y varias crisis gotosas.

En la exploración física se palpa una esplenomegalia de mediano tamaño y consistencia dura. No presenta adenopatías, masas abdominales ni hepatomegalia, la auscultación cardiopulmonar es normal, no tiene estigmas de hepatopatía crónica ni lesiones en la piel.

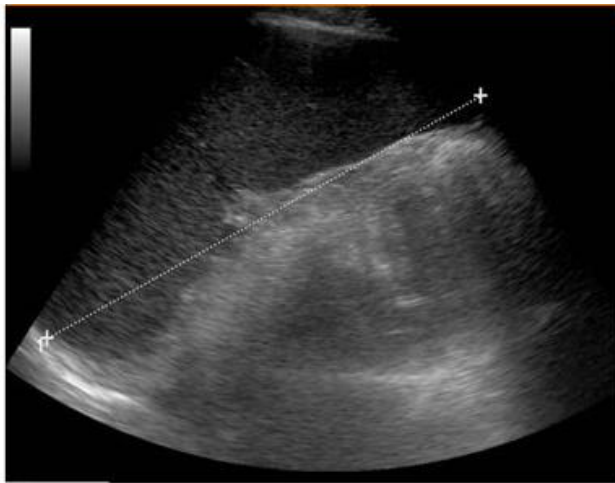
##### 2. Signos y síntomas clínicos presentados por el paciente

- Dolor y sensación de la plenitud abdominal que puede producir saciedad temprana, producidos por la presión del bazo en el estómago.
- Sensación de la plenitud persistente del estómago.
- Hipos.
- Anemia.
- Fatiga.
- Infecciones periódicas.
- Hemorragias frecuentes.

##### 3. Evolución del paciente

El paciente tiene 3 semanas de evolución acompañado de fiebre y pérdida de peso

##### 4. Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico



##### 5. Signos o patrones ecográficos que se observan.

De acuerdo a la imagen del ultrasonido, se observa que el bazo aumentado de tamaño e hipoecogénico, con áreas hiperecogénicas asociadas al artefacto de reverberación sugiriendo la presencia de gas intraparenquimatoso

##### 6. Diagnóstico clínico e imagenológico

Esplenomegalia aguda

## Caso 5

### 1. Descripción del cuadro clínico

Paciente femenino de 29 años de edad acude a urgencias debido a un intenso dolor abdominal en flanco derecho que irradia a fosa ilíaca derecha desde hace varias horas y que no mejora y a la vez presenta fiebre de 37.6°C.

### 2. Signos y síntomas clínicos presentados por el paciente

- Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y, a menudo, se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea
- Hinchazón abdominal
- Flatulencia

### 3. Evolución del paciente

El tiempo de evolución se sitúa entre 36 y 48 horas desde la aparición de los síntomas que presenta la paciente

### 4. Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico



### 5. Signos o patrones ecográficos que se observan

Se observa estructura tubular con una imagen hipoecogénica, el diámetro del apéndice es de 7 mm, tiene una zona central hipoecogénica, presenta aumento de la hiperemia de pared y aumento de la grasa periférica.

### 6. Diagnóstico clínico e imagenológico

De acuerdo a los signos y síntomas más el estudio complementario, el paciente es diagnosticado con una apendicitis aguda.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

- G; Cancino, (2020). Ecografía (ultrasonido abdominal). Universidad del sureste. Imagenología.
- C; Ramirez, Esplenomegalia (2015. Recuperado de [https://amf-semfyc.com/web/downloader\\_articuloPDF.php?idart=1493&id=04Diciembre2015.pdf](https://amf-semfyc.com/web/downloader_articuloPDF.php?idart=1493&id=04Diciembre2015.pdf)
- S.A (2020). Pancreatitis, signos y síntomas. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pancreatitis/symptoms-causes/syc-20360227>