

# Universidad del Sureste

## Licenciatura en Medicina Humana

**Materia:**

**Imagenología.**

**Trabajo:**

**Casos clínicos.**

**Docente:**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo.**

**Alumno:**

**Citlali Berenice Fernández Solís.**

**Semestre y grupo:**

**4º "A"**

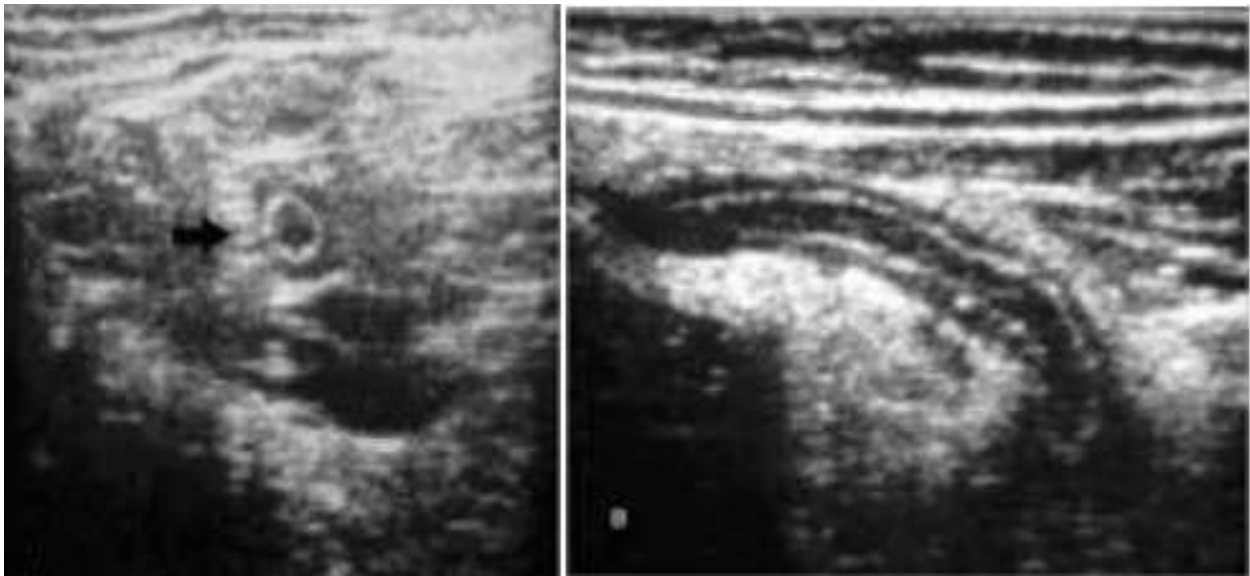
**Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de Diciembre de 2020.**

## CASOS CLINICOS:

### Caso clínico 1:

Paciente femenino de 25 años de edad, acude a consulta por presentar dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen de 2 días de evolución, en consulta describe “un dolor que comienza alrededor del ombligo y se desplaza hacia la parte inferior derecha), describe que el dolor empeora cuando camina, tose o realiza actividades “bruscas”, también ha presentado: náuseas, vómitos, pérdida de apetito, fiebre ligera, estreñimiento e hinchazón abdominal.

### Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico:



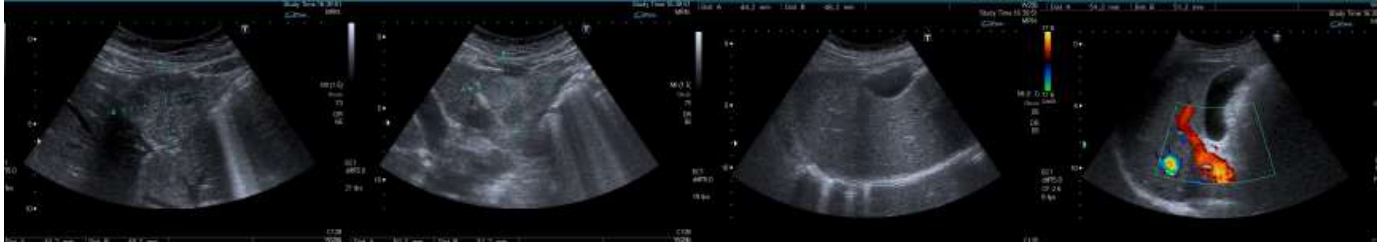
**Signos o patrones ecográficos que se observan:** Se observa patrón hipoecoico.

**Diagnóstico clínico:** Apendicitis aguda.

## Caso clínico 2:

Paciente masculino de 51 años de edad, llega a consulta por presentar crisis recurrentes de dolor en el hipocondrio derecho de 5 días de evolución, en ocasiones de tipo cólico, sensación de saciedad después de comer solo una pequeña cantidad de comida, náuseas y vómitos, en la exploración encontramos buena coloración de piel y mucosas y palpación abdominal negativa. Sin antecedentes de importancia.

### Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico:



**Signos o patrones ecográficos que se observan:** Hígado de tamaño y morfología normal con aumento difuso de la ecogenicidad en relación con la infiltración de grasa; masa heterogénea en el lóbulo hepático izquierdo, hiperecoica, con áreas hipoeoicas en su interior.

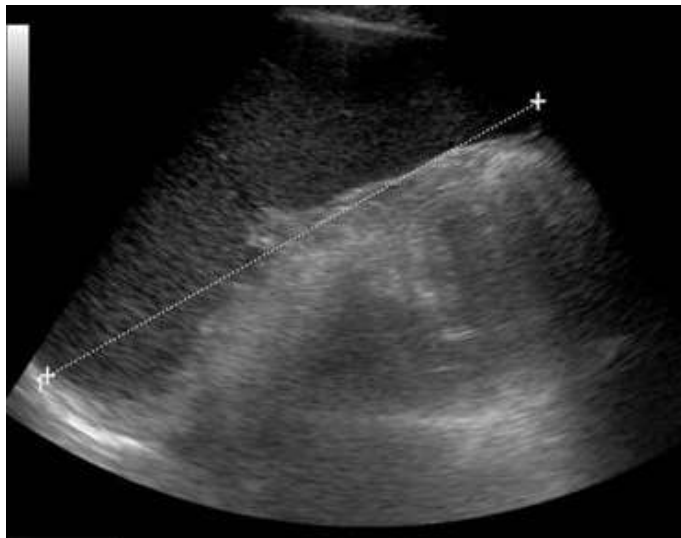
**Diagnóstico clínico e imagenológico:** Hemangioma hepático.

### **Caso clínico 3:**

Paciente masculino de 35 años de edad, acude a consulta por pérdida de peso y fiebre de 3 semanas de evolución bien tolerada. Como antecedentes de importancia destacan una hiperuricemia sin tratamiento.

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.

### **Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico:**



**Signos o patrones ecográficos que se observan:** Se observa un patrón anecoico.

**Diagnóstico clínico e imagenológico:** Esplenomegalia.

#### **Caso clínico 4:**

Paciente masculino de 18 años de edad, refiere haber presentado un cuadro clínico constituido por disuria (molestias al orinar), hematuria (sangrado en la orina) como antecedente de importancia refiere haber tenido incontinencia vesical a los 8 años de edad. Llega a consulta por presentar una sintomatología muy similar a la de su infancia, agregándose fiebre de 38°C.

A su exploración física se observa un paciente orientado, bien hidratado, refiere dolor a la palpación en ambos flancos y en ambas fosas iliacas.

Los estudios de laboratorio mostraron:

Examen de orina:

- Proteínas: 30 mg/dL
- Hemoglobina (++++)
- Leucocitos (++++)
- Nitritos positivos
- Píocitos (++)
- Bacterias (++++)
- Cristales de oxalato de calcio (+)

Biometría hemática:

- Hemoglobina: 16 g/dL
- Hematocrito: 47.3%
- Leucocitos:  $4.8 \times 10^3/\mu\text{L}$
- Plaquetas:  $250 \times 10^3 /\mu\text{L}$

**Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico:**



**Signos o patrones ecográficos que se observan:** Se observa un patrón hipocogénico.

**Diagnóstico clínico e imagenológico:** Urolitiasis.

### **Caso clínico 5:**

Paciente femenino de 21 años de edad, acude a consulta por presentar dolor leve bajo el vientre y sangrado en forma de manchas luego de que le fuera realizado un legrado uterino por aspiración 8 días atrás.

Examen físico:

- Mucosas: normo coloreadas y húmedas.
- Aparato cardiorrespiratorio: funcionamiento normal.
- Tensión arterial: 110/80 mmHg.
- Pulso: 70 pulsaciones por minuto.
- Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto.
  
- Exploración abdominal: Abdomen plano, depresible y doloroso a la palpación en la fosa ilíaca derecha, sin reacción peritoneal.
- Tacto vaginal: Útero de tamaño normal, doloroso a la palpación en el anejo derecho. El guante quedó manchado de sangre oscura.

**Imágenes ecográficas compatibles con el cuadro clínico:**



**Signos o patrones ecográficos que se observan:** Se observa un patrón hiperecoico en la primera imagen y en la segunda se observa un patrón isoecoico.

**Diagnóstico clínico e imagenológico:** Embarazo ectópico.