



**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade Morales**

**Nombre del profesor: Gerardo Cancino Gordillo**

**Nombre del trabajo: Avance del resumen de radiografía simple de abdomen**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Imagenología**

**Grado: 4°**

**Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de abril del 2021.

La radiografía simple de abdomen es la primera técnica que se emplea en el estudio de la patología abdominal.

## **Técnica**

La proyección estándar se realiza en decúbito supino, la radiografía portátil pierde mucha calidad, por lo que siempre que sea posible se realizará en el servicio de radiodiagnóstico.

### Proyecciones complementarias:

Radiografía en bipedestación: se realiza cuando hay sospecha de perforación obstrucción.

En pacientes que no se pueden poner de pie: ésta Se realiza en decúbito lateral izquierdo, después de 10 minutos en esa posición para permitir que el aire libre se acumule en el flanco derecho.

## **Sistema de lectura**

Evaluación de la calidad técnica: Esta debe incluir diafragmas, ambos flancos, pelvis menor y caderas. Además de que tiene que permitir contrastar la densidad agua y la densidad grasa, con una correcta visualización de las líneas de los flancos, los psoas y los contornos viscerales.

Examen de partes blandas: se debe valorar la presencia de calcificaciones, como oleomas glúteos, obesidad y secuelas poscirugía.

Examen de huesos y articulaciones: costillas, columna vertebral, sacro, coxis y las cabezas femorales.

### Visualización de líneas principales:

Líneas musculares: se deben identificar pilares diafragmáticos y líneas de los psoas. En los flancos, gracias a la grasa peritoneal, se pueden ver los músculos de la pared y medialmente a estos, la fascia lateroconal.

### Líneas viscerales:

Estómago: la cual es una imagen redondeada en abdomen superior izquierdo que corresponde a la acumulación de líquido en el fundus gástrico (seudotumor gástrico).

### Análisis de la meteorización y gas intraluminal:

Se considera normal la visualización de aire en el estómago, asas del intestino delgado y el colon. El luminograma intestinal se reconoce por la presencia de válvulas conniventes Qué son más numerosas en el yeyuno que en el íleon.

### **Semiología radiológica:**

#### Alteraciones de la meteorización intestinal:

Dilatación gástrica: su reconocimiento depende de la cantidad de gas que si hay en este. Si la dilatación es masiva y no hay gas abundante se puede confundir con ascitis o hepatomegalia.