

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

## **MATERIA:**

IMAGENOLOGÍA

## **CATEDRÁTICO:**

DR. GERARDO CANCINO GORDILLO

## **PRESENTA:**

AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

## **TRABAJO:**

ECOGRAFÍA ABDOMINAL

## **GRADO Y GRUPO:**

4° B

## **LUGAR Y FECHA:**

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 04 DE JUNIO DEL 2021

## ECOGRAFÍA ABDOMINAL

La ecografía abdominal proporciona diversas ventajas:

- Nos da información clínicamente útil sin tener que somer al paciente a radiaciones ionizantes.
- Es una exploración en tiempo real y es rápida
- Esta técnica tiene la capacidad de multiplanar
- El equipo es portátil
- Su disponibilidad es alta
- Tiene la característica de tener una excelente resolución para poder valorar estructuras superficiales
- En el modo duppler añade la ventaja de la evaluación cualitativa y cuantitativa del flujo sanguíneo.
- También es muy eficaz para poder guiar procedimientos intervencionistas, tanto diagnósticos como terapéuticos.

### TIPOS DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL

- Ecografía transdominal: explora el abdomen colocando el transductor sobre la superficie cutánea
- Ecografía peoperatoria o intraoperatoria: Es el transductor que se sitúa directamente sobre la superficie del órgano o estructura anatómica que se está explorando durante la laparatomía.
- Ecografía endoscópica: El transductor se introducirá en la cavidad corporal, bajo control o no de un endoscopio. Cuando se introduce en la cavidad abdominal se denomina ecografía laparoscópica y ecografía endoluminal si se coloca dentro de la luz del tubo digestivo, de la vagina, de la vejiga urinaria, de la vía biliar, del conducto pancreático, o de los vasos sanguíneos ( ecografía intravascular). También la ecografía endoscópica nos va a permitir estudiar no solo la pared del órgano donde se introduce el transductor, sino que también a los órganos más próximos como lo puede ser en el páncreas, en el útero, en los ovarios o en la próstata.

## PRINCIPALES PATOLOGÍAS

### ▪ **Colecistitis litiásica:**

Está causada por la impactación de un cálculo a nivel del cístico o del cuello vesicular.

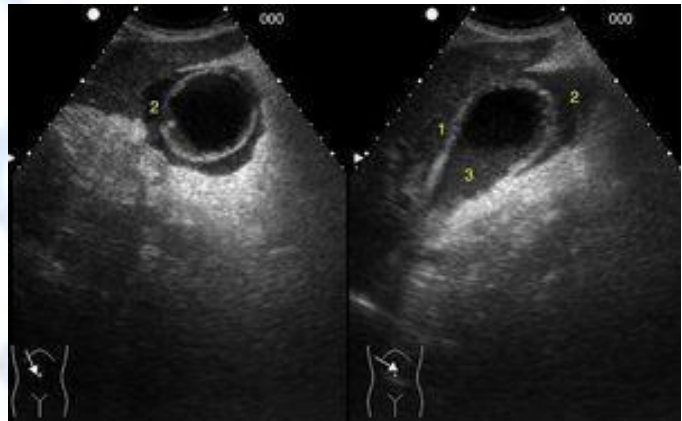
Estudio ecográfico: engrosamiento de la pared vesicular (>3mm), distensión de la vesícula (diámetro de luz>4cm), colelitiasis (95%), cálculo impactado en el cístico o en el cuello de la vesícula, signo de Murphy ecográfico positivo, material ecogénico intravesicular, líquido o colecciones líquidas perivesiculares y vesícula hiperémica en el estudio de doppler.

### ▪ **Colecistitis Alitiásica:**

distensión vesicular, engrosamiento de la pared, barro interno o líquidos perivesiculares.

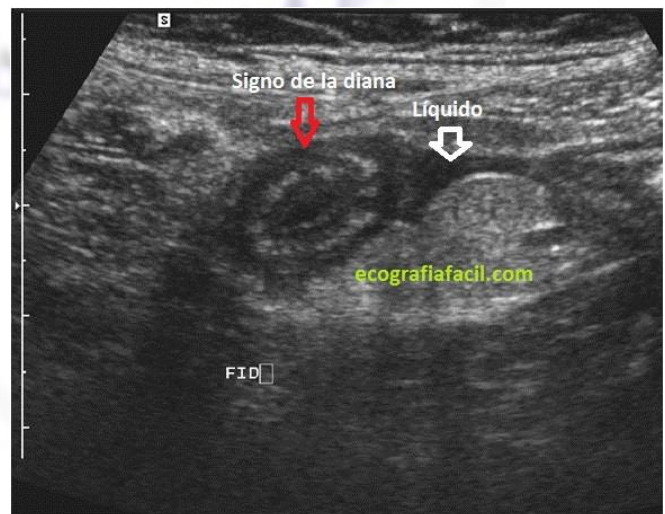
Estos hallazgos también aparecen en pacientes críticos que no padecen colecistitis. El signo de Murphy puede faltar por la analgesia o en pacientes obnubilados.

En los casos más avanzados se puede observar la presencia de líquido pericolecístico, membranas mucosas flotantes, imágenes ecogénicas intramurales irregulares y estriadas, ulceración e interrupción de la pared, abultamiento focal de la pared y abscesos intramurales.



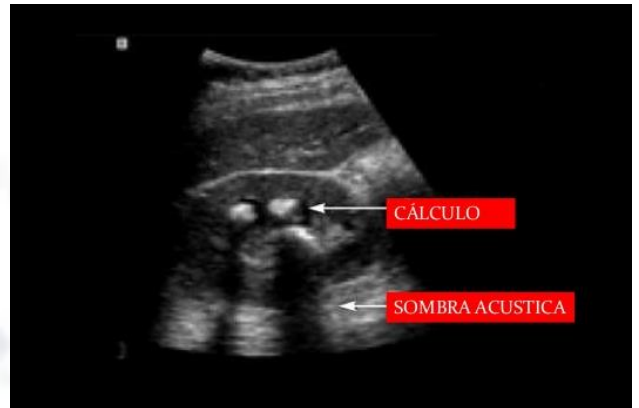
### ▪ **Apendicitis**

La ecografía abdominal es muy útil para el diagnóstico de apendicitis aguda, con una sensibilidad del 59-96% y una especificidad del 83-98%. El objetivo del trabajo fue establecer la capacidad diagnóstica de la ecografía abdominal para apendicitis aguda e identificar los subgrupos de pacientes en la cual obtendríamos unos mejores resultados.



- **Cólico renal:**

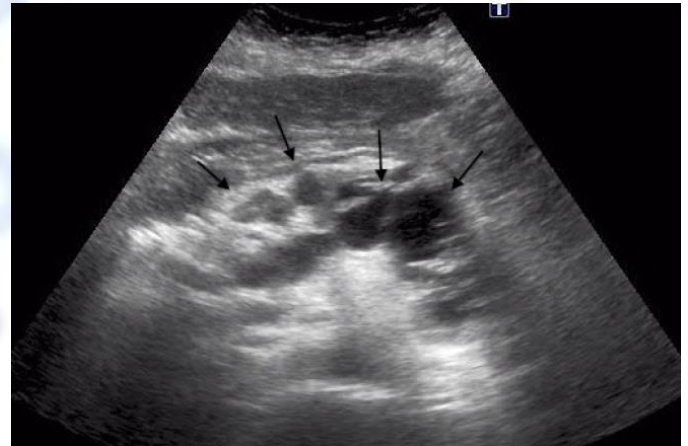
El cólico renal es un motivo frecuente de consulta en los Servicios de Urgencias y la imagen diagnóstica se ha convertido en una herramienta fundamental del diagnóstico y manejo clínico. La ecografía y, fundamentalmente, la tomografía computarizada sin contraste permiten diagnosticarlo con un rendimiento elevado.



- **Pancreatitis:**

Se localiza generalmente en la cabeza, y es más frecuente en pacientes alcohólicos y con historia previa de pancreatitis o dolor, lo que demuestra que las pancreatitis focales tienden a ocurrir en el contexto de una pancreatitis crónica.

En una pancreatitis difusa el páncreas es hipocogénico respecto al hígado normal y está aumentado de tamaño. ~ A medida que la inflamación es más severa son más evidentes la disminución de la ecogenicidad y el aumento de tamaño~ debidos al mayor contenido líquido en el intersticio. La ecografía no permite distinguir, como lo hace la tomografía axial computarizada, entre pancreatitis necróticas y no necróticas.



- **Hemoperitoneo:**

Es la técnica de elección por su alta sensibilidad para la detección de pequeñas cantidades de sangre en la cavidad peritoneal, su capacidad para determinar el coágulo centinela que orienta hacia el punto de origen del sangrado y a la etiología del mismo y porque puede detectar sangrado activo.



|

### REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- del Cura, J. L. Pedraza, S. Gayete A. (2010). Radiología Esencial (Vol. 1). Editorial Médica Panamericana.

