



Aneurisma Aortico Abdominal

La Aorta abdominal tiene un pequeño estrechamiento que comienza inferior al diafragma hasta antes de la bifurcación con las arterias iliacas. Por lo que cualquier pérdida del estrechamiento da indicio a una aneurisma, y es sospecha cuando el estrechamiento es mayor a 3 de cm.

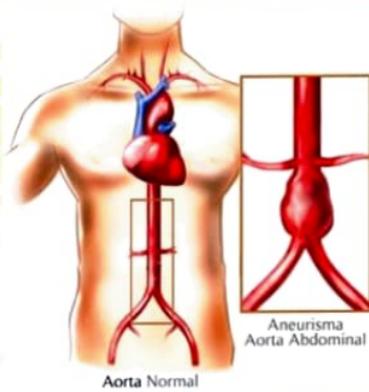


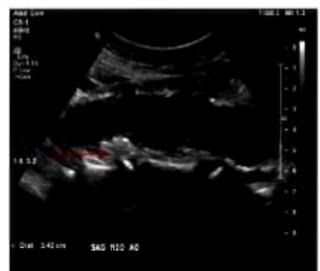
Tabla 1-1. Riesgo de rotura anual de aneurisma aórtico según su diámetro

Diámetro del aneurisma	Riesgo de rotura anual
< 4 cm	2%
4-5 cm	3-12%
> 5 cm	25-41%

La Técnica de exploración de la aorta se llevara a cabo con una sonda convéx de baja frecuencia. Como Protocolo se deberá realizar los siguientes cortes. 1.- Transversal de la Aorta Abdominal 2.- Transversal de la aorta medial 3.- Transversal de la aorta distal 4.- Transversal de la aorta distal a nivel de la bifurcación de las arterias iliacas 5.- Longitudinal de la aorta abdominal en toda su longitud

El marcador de la sonda debe estar apuntar a la derecha del paciente en los cortes transversales y hacia la cabeza del paciente en el corte longitudinal. Hay que evitar medir sólo la luz de la aorta, ya que nos daría una medición falsa del vaso (pudiendo existir incluso un trombo mural que no fuese medido)

José
Francisco
Pérez Pérez



HIDRONEFROSIS

DEFINICIÓN



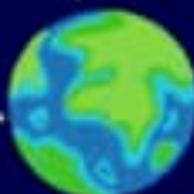
Se define hidronefrosis como la dilatación de la pelvis y cálices renales con compresión secundaria del parénquima cortical renal

Venus

Cuando hay presencia de dilatación de la vía colectora que puede observar contenido anecoico, que resalta sobre la hiperconicidad del seno renal



Sensibilidad



La Obstrucción Renal es muy sensible a las ecogenicidades hasta en un 98%, en comparación con un ultrasonido con un 78% de sensibilidad que podría dar un falso positivo

Quistes Renales

Normalmente los Quistes Renales se encuentran en la Periferia pero en algunas casos se encuentran en el seno renal, o esto también se le llama Simultáneo y puede dar indicio a un falso positivo



Piramedes Sonolucetas

En algunas ocasiones se puede observar las piramedes de la médula renal con un contenido hipocogénico.

Protocolo Clínico



Jose Francisco
Perez Pérez



COLELITIASIS

Anatomía de Vesícula Biliar

La Vesícula Biliar, a diferencia de otros órganos, este no se encuentra fijo, por lo que puede encontrarse en cualquier parte del Hipocondrio Derecho. Cerca del Hileo Hepático, la vena porta, la arteria hepática y el conducto hepático se encuentran estrechamente relacionados



Anatomía y más...

Por lo tanto, los conductos Biliares, son más ecoicos, debido a sus paredes brillantes, en comparación con las venas y arterias que no son mucho.

¿Cómo se observa la coledocitis?

Se observa como una zona Hiperecogénica con sombra acústica posterior. El Número de Litiasis puede ser variable, puede ser de 1 lito a múltiples litos provocando la obstrucción de la luz vesicular dando el SIGNO DE PES (Pared-Eco-Sombra)



Murphy Ecográfico

Consiste en localizar la vesícula Biliar ecográficamente, colocar en el centro de la imagen y presionar con el transductor. Se considera Murphy Ecográfico positivo cuando se presiona y causa dolor independiente a la fase de la respiración que se encuentre

