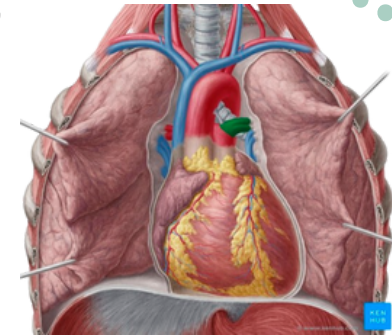


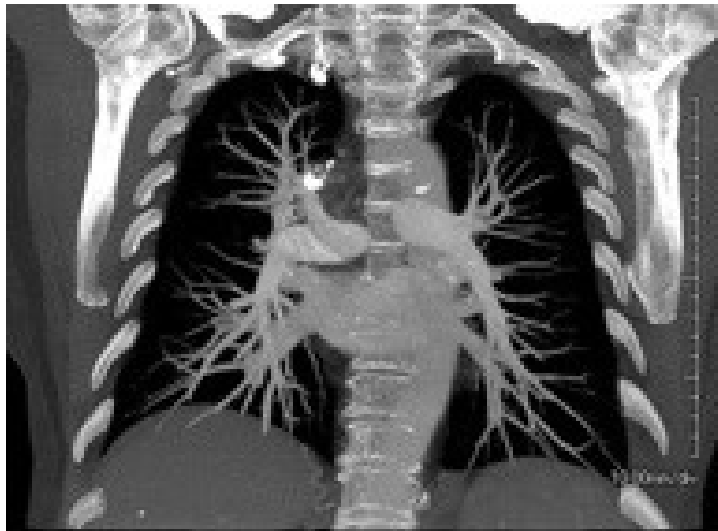
## ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

# ARTERIA Y VENAS PULMONARES

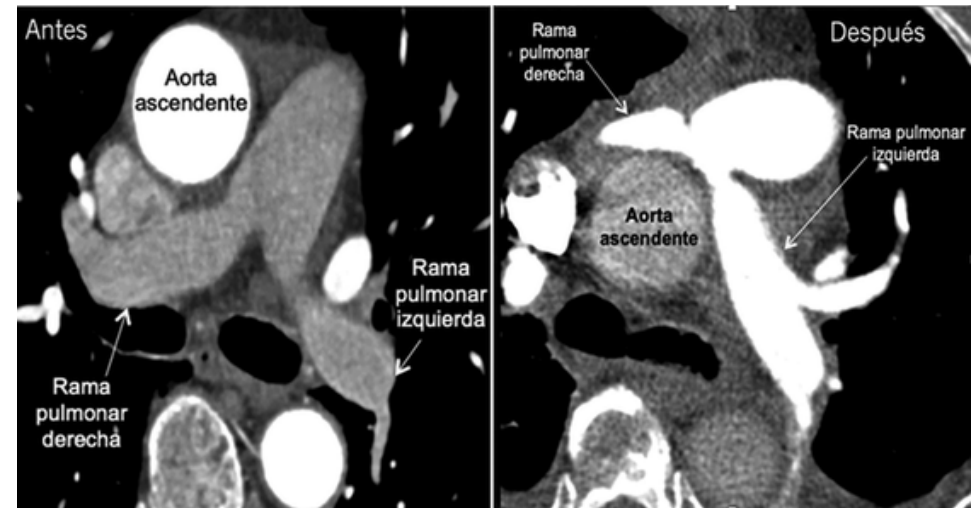


Existen cuatro venas pulmonares en total (fijas al pericardio) y transcurren junto con las arterias pulmonares, donde cada vena pulmonar recibe sangre de 3-4 venas bronquiales cada una antes de drenar en el atrio izquierdo.

Las venas pulmonares derechas pasan por detrás del atrio derecho y de la vena cava superior, y las venas pulmonares izquierdas pasan por delante de la aorta descendente torácica.



En una TAC se ven como estructuras tubulares o cilíndricas de diferentes grosores y tamaños, que se ramifican y distribuyen a lo largo de los pulmones.

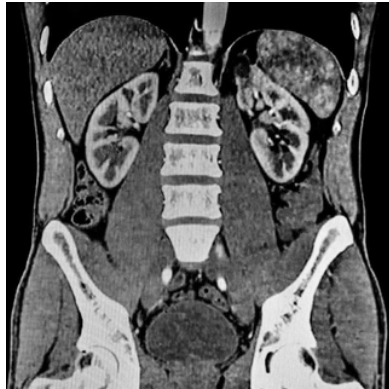


Estas estructuras suelen ser visibles en la imagen de la TAC como áreas tubulares brillantes cuando se utiliza un contraste intravenoso para mejorar la visualización de los vasos sanguíneos.

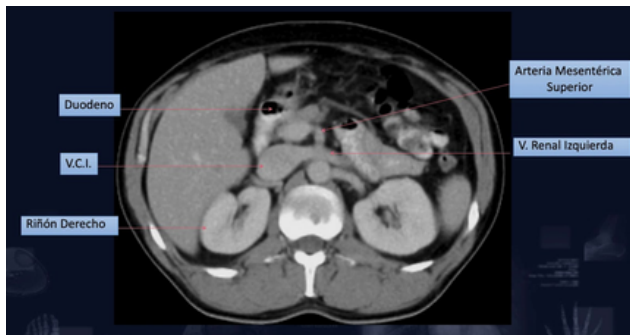
# TAC DE ABDOMEN

## ¿QUÉ ES?

Es un método imagenológico, en el que se utiliza rayos X para crear imágenes transversales del área abdominal.



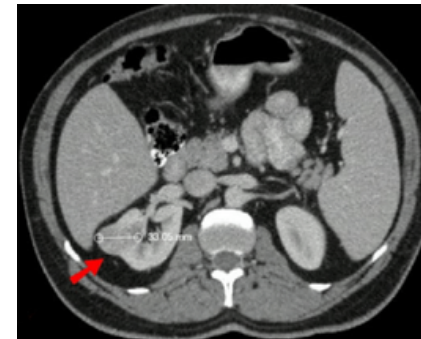
- Hernia
- La causa de una fiebre
- Masas y tumores, incluso cáncer
- Infecciones o lesión
- Cálculos renales
- Apendicitis



## ¿POR QUÉ SE UTILIZA?

Para evaluar la posible presencia de:

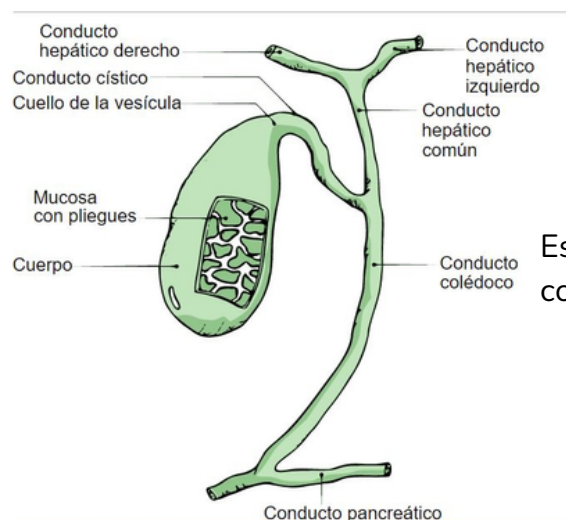
- La causa de sangre en la orina
- La causa de dolor o hinchazón abdominal
- La causa de resultados anormales en pruebas de sangre como del hígado o por problemas del riñón



- Vesícula biliar
- Hígado
- Páncreas
- Riñones
- Estómago
- Bazo
- Intestinos
- Aorta descendente

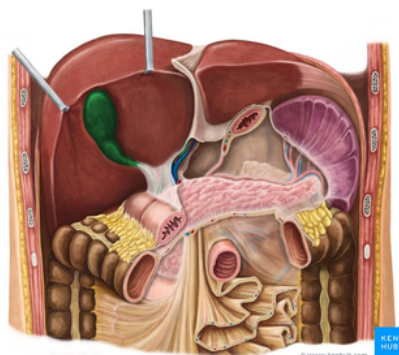
# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

## VESÍCULA BILIAR



Es una bolsa con forma de pera que se comunica con las vías biliares por medio del conducto cístico, que a su vez recibe la bilis desde los conductos hepáticos comunes.

Tiene tres partes anatómicas son: el fondo, el cuerpo y el cuello (infundíbulo) de la vesícula biliar.

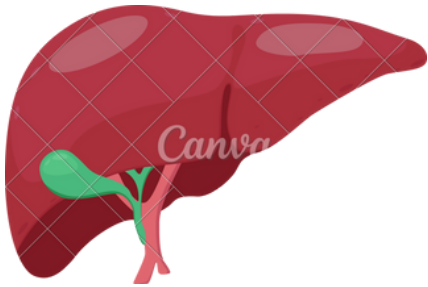


En algunos casos, también se pueden observar cálculos biliares (piedras) dentro de la vesícula biliar, lo que puede indicar un problema de salud como la colecistitis.



En la TAC se espera ver la vesícula biliar como una estructura en forma de pera que se encuentra en el lado derecho del abdomen, debajo del hígado, también se ven como una estructura con una pared delgada y lisa y un contenido homogéneo (puede resultar difícil observarla).

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS



## HÍGADO

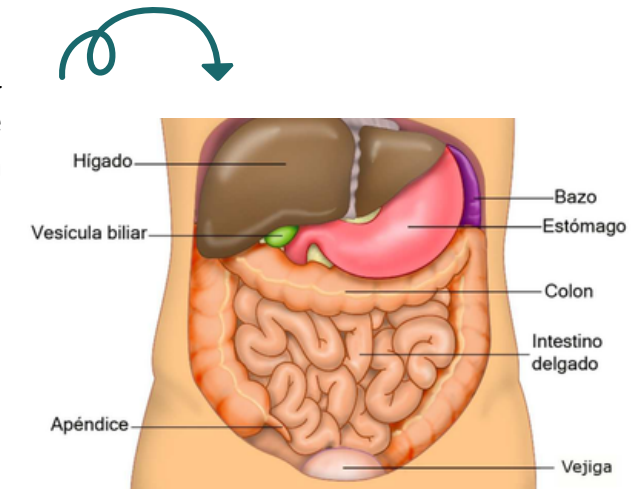
Se encuentra en el cuadrante superior derecho del abdomen. Consta de: el lóbulo derecho, el lóbulo izquierdo, el lóbulo caudado que se asienta entre la fisura del ligamento venoso y de la VCI y el lóbulo cuadrado se localiza entre la vesícula biliar y la fisura del ligamento redondo del hígado.

Cuenta con dos caras:

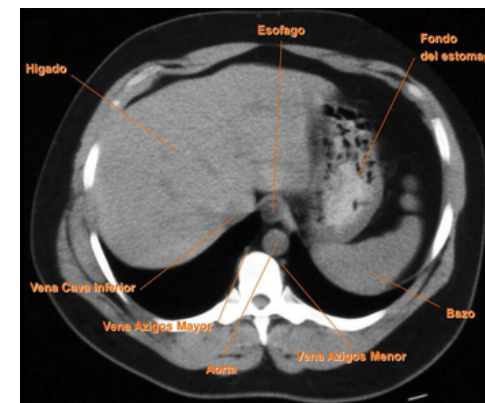
- Diafragmática.
- Visceral.



Se observa la vascularización del hígado, la vena porta y las venas hepáticas. Este debe de tener un aspecto bien definido y sin áreas de aumento de la densidad que puedan indicar la presencia de alguna enfermedad.



En la TAC de abdomen se espera ver el hígado con una textura homogénea y de densidad similar a la del músculo. Este debe de tener un contorno liso y regular, sin evidencia de masas, lesiones o calcificaciones.

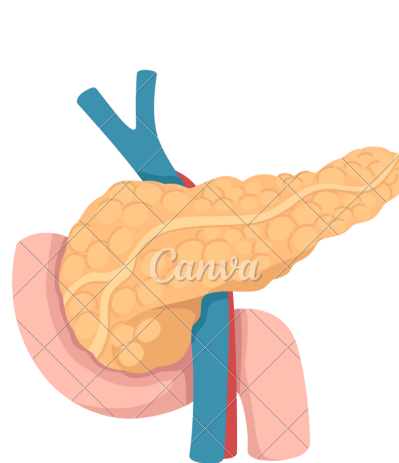
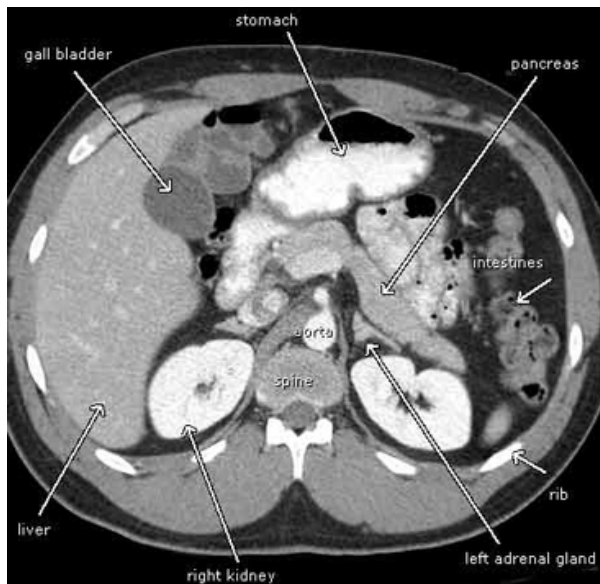


# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

## PÁNCREAS

Es un órgano alargado y estrecho que se encuentra situado en la pared abdominal posterior, a nivel de los cuerpos vertebrales de L1 y L2. Su posición oblicua hace que sea imposible ver todo el páncreas en un solo corte transversal.

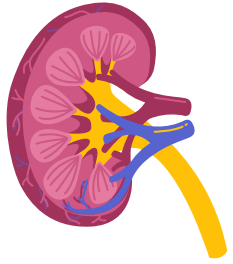
Tiene relación con: varias estructuras adyacentes ya que se ubica en las regiones epigástrica, hipocóndrica izquierda y en una pequeña porción de la región umbilical.



En la TAC de abdomen el páncreas se verá como una masa de tejido suave con una textura homogénea en la imagen.

También es común ver los conductos pancreáticos y la grasa que rodea al páncreas en la imagen de la TAC.

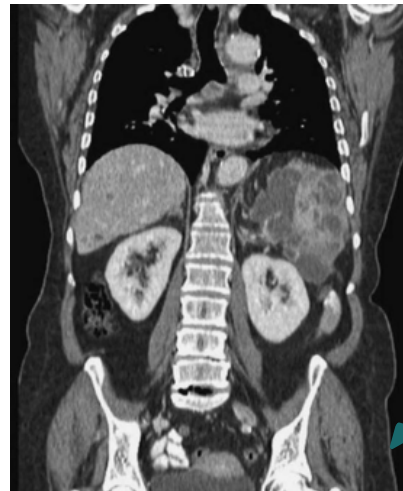
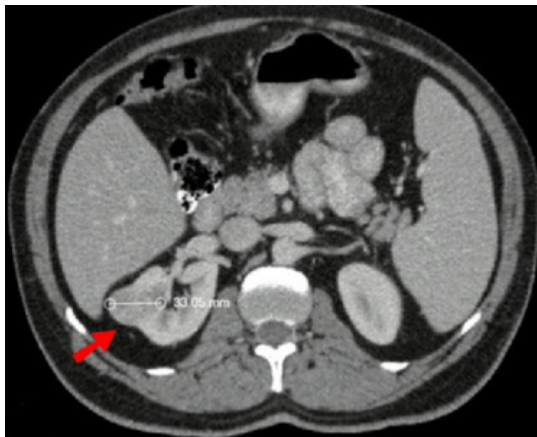
# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS



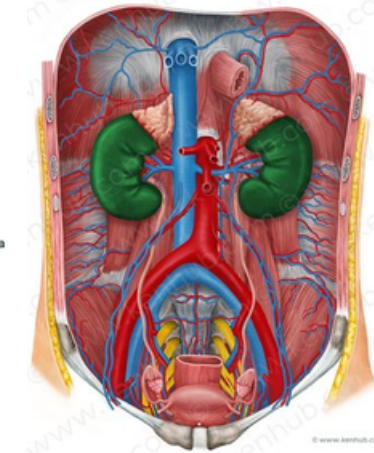
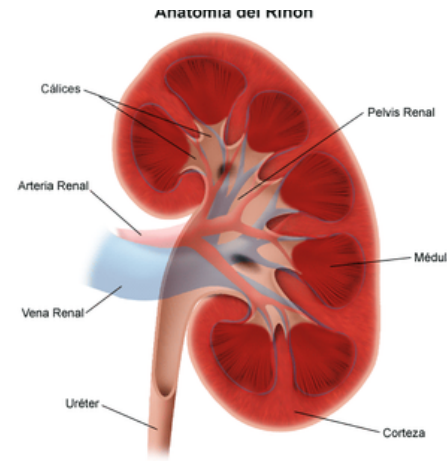
## RIÑONES

Son órganos urinarios bilaterales con forma de frijol ubicados en el retroperitoneo, en los cuadrantes abdominales superior derecho y superior izquierdo.

Cuenta con dos caras: anterior y posterior, un borde externo convexo, un borde interno, cóncavo en su centro, y dos polos redondeados, superior e inferior.



También se deben visualizar los vasos sanguíneos que irrigan los riñones de manera adecuada.



En la TAC de abdomen se espera ver los riñones con una forma ovalada y regular, ubicados simétricamente a ambos lados de la columna vertebral, los cuales deben tener una densidad homogénea y estar rodeados por una cápsula renal que los protege.

Se espera ver los sistemas de pelvis renal y uréteres de forma clara y sin obstrucciones.

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

## ESTÓMAGO

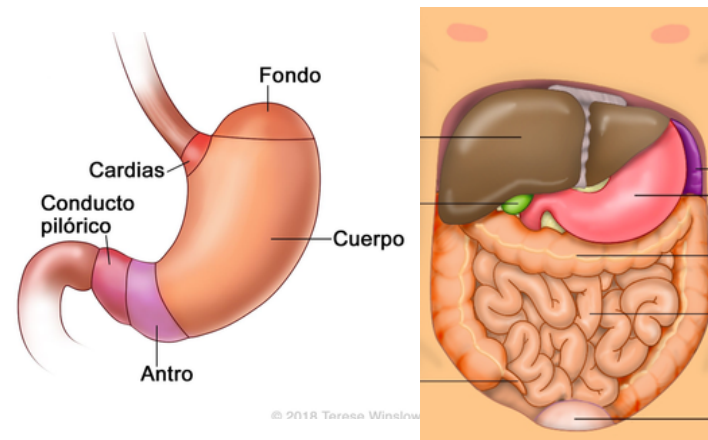
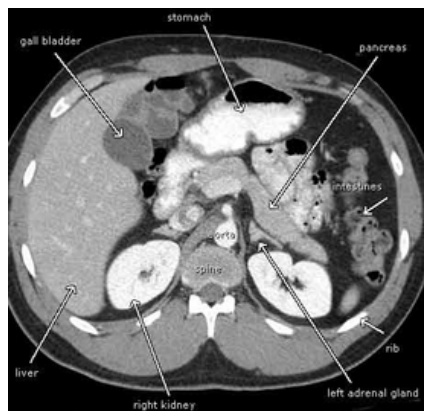
Se ubica entre el esófago y el duodeno. Este abarca la región entre los orificios del cardias y del píloro del tracto gastrointestinal.

Cuenta con 5 porciones:

- Fondo gástrico.
- Cardias.
- Cuerpo gástrico
- Antro.
- Porción pilórica

Cuenta con 2 curvaturas:

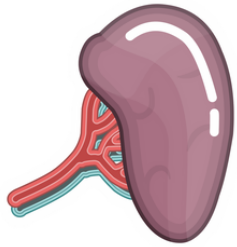
- Mayor
- Menor



En la TAC de abdomen se espera ver al estómago como una estructura en forma de saco situada en la parte superior del abdomen el cual aparecerá lleno de líquido y alimentos.

Se pueden visualizar las capas del estómago, como la mucosa, la capa muscular y la serosa, así como cualquier masa, tumor o anomalía en el estómago que pueda estar presente.

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS



## BAZO

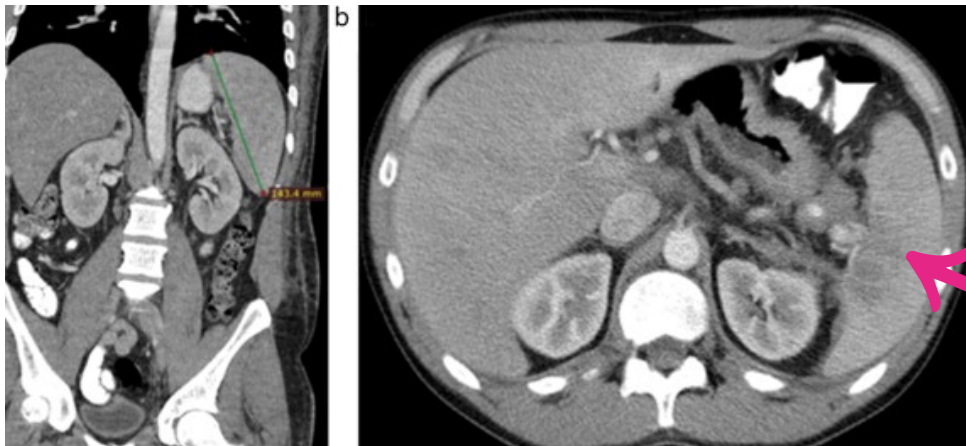
Se encuentra en la región hipocóndrica izquierda del abdomen (CSI). Específicamente, se encuentra posterior al estómago y anterior al hemidiafragma izquierdo, a la altura de la 9ª y 10ª costilla.

Cuenta con 3 ligamentos:

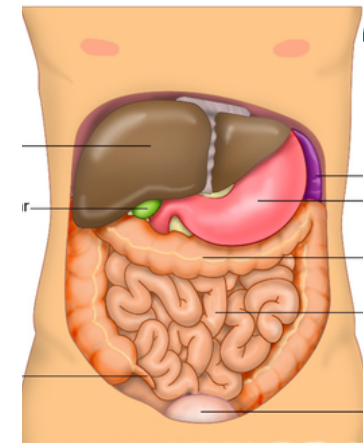
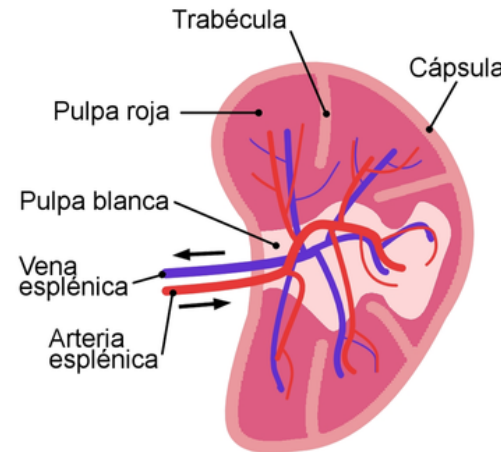
- Gastroesplénico.
- Esplenorrenal.
- Frenicocólico.

Cuenta con 2 caras:

- Diafragmática.
- Visceral.

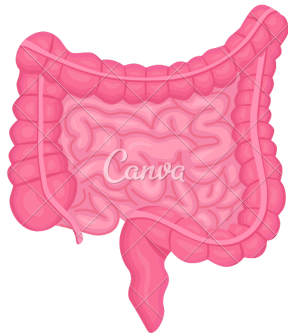


Se pueden observar los vasos sanguíneos que irrigan el bazo y los ganglios linfáticos cercanos.



Es algo complicado identificarlo, sin embargo en caso de alguna anomalía o lesión en el bazo, como una inflamación, tumor o traumatismo, estos cambios se podrían visualizar con facilidad en la TAC y ser muy notorio.





# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

## INTESTINOS

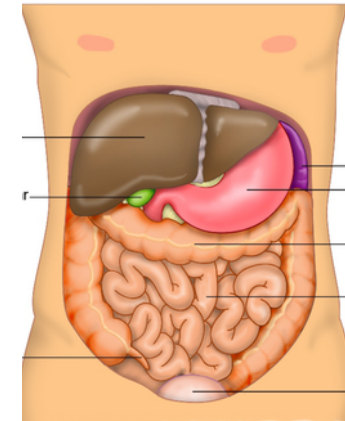
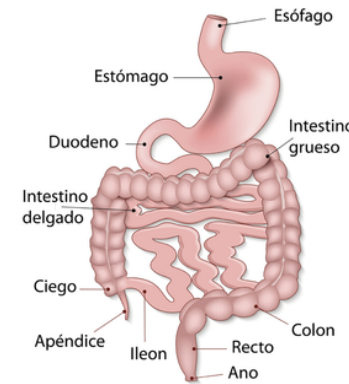
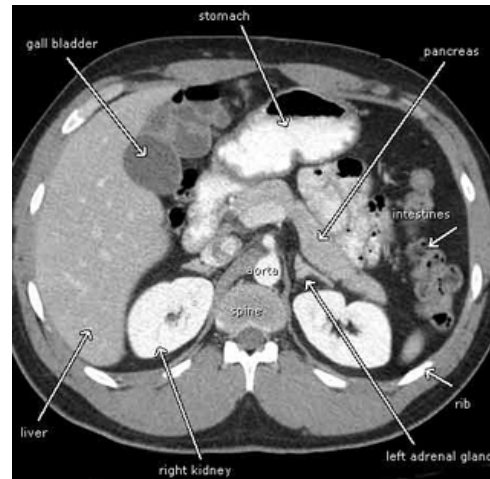
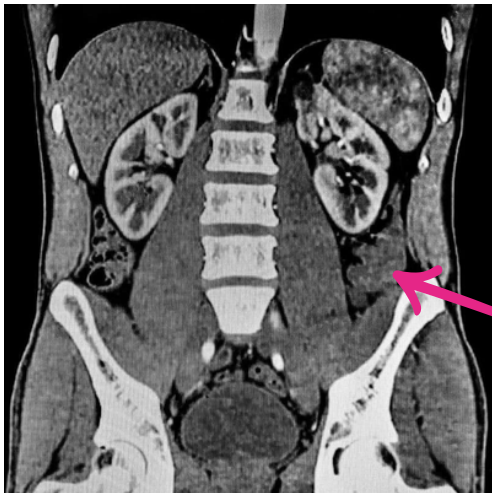
El intestino delgado es la parte más larga del tracto gastrointestinal y se extiende desde el orificio pilórico del estómago hasta la unión ileocecal.  
El intestino grueso representa la última parte del tracto gastrointestinal y se extiende desde la unión ileocecal hasta el ano.

El ID se divide en 3 segmentos :

- El duodeno.
- El yeyuno.
- El íleon.

Cuenta con :

- Apéndices omentales.
- Tenias coli.
- Haustras.
- Pliegues seilunares.



En la TAC los encontramos llenos de aire y contenido alimenticio, deben estar claramente visibles y bien diferenciados de otros órganos o estructuras circundantes.

También se espera que los vasos sanguíneos que irrigan los intestinos sean visibles y se puedan distinguir de los propios intestinos.

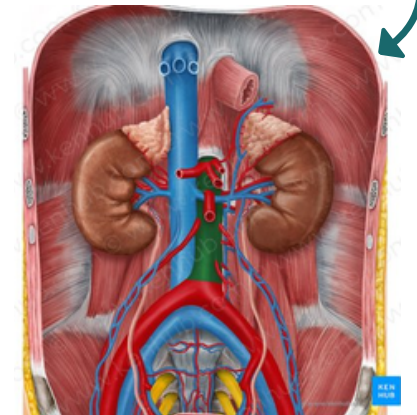
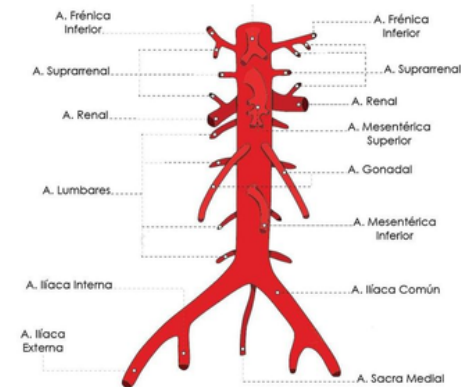
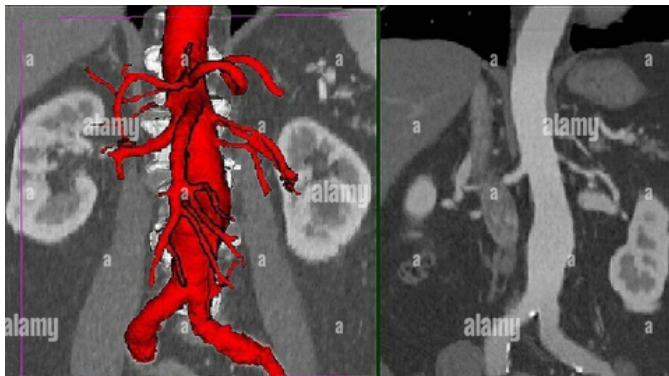
Se espera que la pared intestinal sea uniforme y que no muestre signos de inflamación, obstrucción o cualquier otra patología.

# ESTRUCTURAS ENCONTRADAS

## AORTA DESCENDENTE

Surge como continuación del arco aórtico tras la ramificación de la arteria subclavia izquierda, está dividida en aorta torácica y aorta abdominal, separadas anatómicamente por el diafragma.

La aorta abdominal emerge del orificio aórtico del diafragma a nivel de la vértebra T12 y comienza su recorrido anterior y a la izquierda de la columna vertebral y continúa descendiendo cerca de 10 cm.



En la TAC se espera ver la aorta descendente como una estructura tubular de forma uniforme y de calibre progresivamente mayor a medida que desciende hacia la pelvis.

Debe estar bien definida, con una pared lisa y sin evidencia de aneurismas, estrechamientos o calcificaciones.

Se espera ver las ramas principales de la aorta descendente, como las arterias intercostales y las arterias lumbares.

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Del aparato respiratorio, A. y. F. (s/f). Anatomía y fisiología I. Unadmexico.mx. Recuperado de [https://dmd.unadmexico.mx/contenidos/DCSBA/BLOQUE2/NA/02/NAFI1/unidad\\_04/descargables/NAFI1\\_U4\\_Contenido.pdf](https://dmd.unadmexico.mx/contenidos/DCSBA/BLOQUE2/NA/02/NAFI1/unidad_04/descargables/NAFI1_U4_Contenido.pdf)
- Galiano, A. (s/f). ANATOMIA DEL RIÑON. Iqb.es. Recuperado de [https://www.iqb.es/cbasicas/anatomia/ab6\\_01.htm](https://www.iqb.es/cbasicas/anatomia/ab6_01.htm)
- Guzmán, M., & Serrano, D. C. (2021, julio 29). Introducción al sistema linfático.
- Guzmán, M., & Vélez, J. (2021, mayo 4). Sistema digestivo.
- Navarro, P. B., & Vélez, J. (2022, diciembre 15). Histología del hígado.
- Oiseth, S., Jones, L., & Guia, E. M. (2022, mayo 30). Intestino Delgado: Anatomía. Lecturio. <https://www.lecturio.com/es/concepts/intestino-delgado-anatomia/>
- Serrano, D. C., & Nova, S. (2021, abril 27). Corazón in situ.
- Serrano, D. C., & Guzmán, M. (2021, mayo 4). Sistema digestivo.
- Serrano, D. C., & Nova, S. (2022, febrero 14). Anatomía del corazón.
- Torres, A., & Vélez, J. (2022, febrero 14). Anatomía del corazón.