



## **Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Debora Mishel Trujillo Liévano

Nombre del tema: mapa mental

Parcial: 3

Nombre de la Materia: imagenología

Nombre del profesor: Karla Sofia López GTZ

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuatrimestre: 4

Fecha de elaboración: 22 de mayo del 2024



**DEFINICIÓN**

El duodeno, mide alrededor de 20 a 30 cm de longitud y calibre de 3 a 5 cm.



**DEFINICIÓN**

LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL ES UNA CONDICIÓN CLÍNICA COMÚN QUE PUEDE SER MECÁNICA O FUNCIONAL.



**DIAGNOSTICO INMEGENOLOGICO DUODENO Y OBSTRUCCION INTESTINAL**

**ALTERACIONES CONGENITAS**

LOCALIZADAS EN INTESTINO DELGADO Y COLON SON DETECTADAS EN NEONATOS CUANDO CAUSAN OBSTRUCCIÓN INTESTINAL.

**DATOS RADIOGRAFICOS**

Los signos radiográficos que permiten la diferenciación entre obstrucción y suboclusión intestinal son la presencia de asas de intestino delgado dilatadas en un rango de 36 mm de diámetro y excediendo 50% del calibre del asa mayor distinguible del colon, así como 2.5 veces mayor la cantidad de asas visibles en condiciones normales.



**OBSTRUCCIÓN INTESTINAL ALTA**

Radiografía simple. La atresia duodenal se manifiesta con el signo de doble burbuja, puede presentar escasa cantidad de gas distal si la obstrucción es incompleta.



**US**

NO ES DE UTILIDAD EN EL CASO DEL PACIENTE CON OBSTRUCCIÓN INTESTINAL EN ESPECIAL PORQUE LA MAYORÍA DE LAS OCASIONES EL INTESTINO DELGADO SE ENCUENTRA DISTENDIDO CON GAS CONDICIONANDO ULTRASONOGRAFAS NO DIAGNÓSTICAS Y PORQUE LAS ADHERENCIAS, QUE SON LA CAUSA MÁS COMÚN DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL MECÁNICA, NO SON DETECTADAS CON ESTA TÉCNICA.

