



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Zenaida Saragos Jiménez.

Parcial: 3

Nombre del tema: Duodeno y Obstrucción Intestinal.

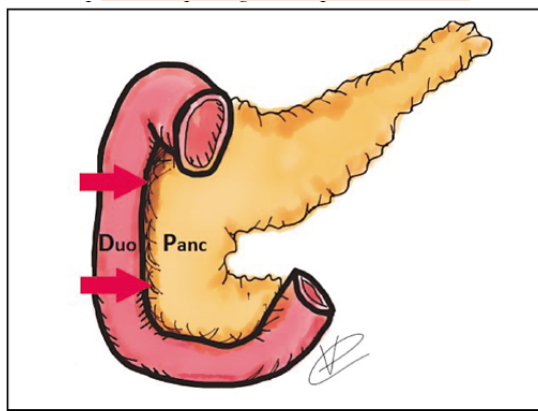
Nombre de la Materia: Imagenología.

Nombre del profesor: Dra. Karla Sofía López Gutiérrez.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

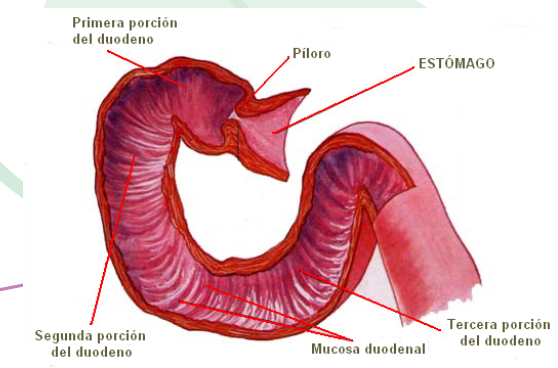
4to Semestre.

Comitán de Domínguez Chiapas 24 de mayo 2024

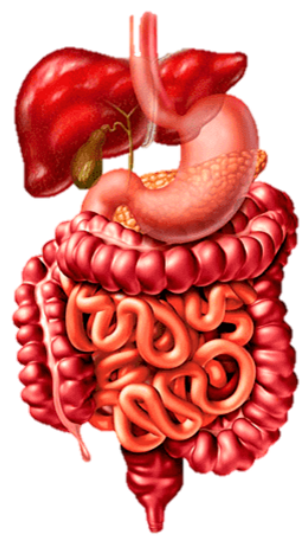


- mide alrededor de 20 a 30 cm.
- esta cubierta por el peritoneo.
- rodea al páncreas y la vesícula biliar se sitúa adyacente y por encima del bulbo duodenal.

- segunda porción (vertical o descendente) mide cerca de 12 a 15 cm.
- tercera porción (horizontal o transversa), mide 8 a 10 cm de largo,
- cuarta porción (oblicua o ascendente)

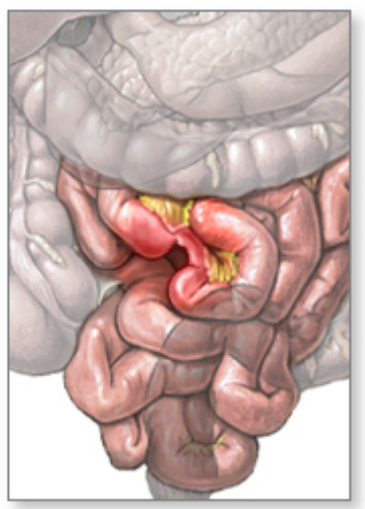


Obstrucción intestinal alta: el paciente se manifiesta desde el punto de vista clínico con vómito de características biliares, que por lo general se presenta posterior al primer alimento.



Duodeno y Obstrucción Intestinal.

Obstrucción intestinal baja: los signos que incluyen obstrucción intestinal baja son vómitos, distensión abdominal y ausencia de paso de meconio.



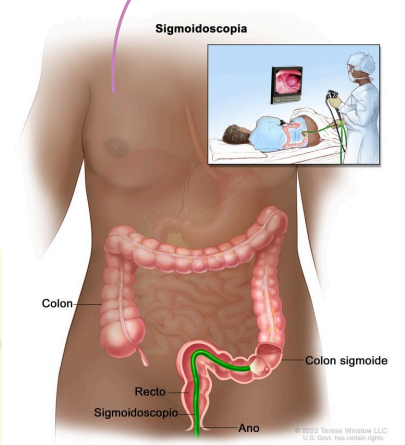
Radiografía simple: en la atresia intestinal se identifican múltiples asas intestinales dilatadas que ocupan la totalidad de la cavidad abdominal con presencia de diversos niveles hidroaéreos.



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.



Colon por enema. Mediante este estudio se determina la presencia de micro colon, así como la posición del ciego.



Colon por enema. Es útil pues proporciona información relacionada con la presencia de micro colon, así como la posición del ciego. Evalúa la presencia de otras áreas de atresia.

