



Mi Universidad

Flashcard.

Esmeralda Pérez Méndez

Cuarto B

Imagenología.

Dr. Juan Carlos Gómez Vázquez.

Medicina Humana

Segundo parcial.

Radiografía de abdomen

Estudio radiológico sencillo que evalúa la cavidad abdominal, permitiendo apreciar aire, gas, contenido intestinal, y órganos sólidos y óseos.



Causas principales.

- Dolor abdominal agudo.
- Sospecha de obstrucción o perforación.
- Evaluación de cuerpos extraños o cálculos (renal, vesical, biliar).

Clasificación de hallazgos

- Grado: Leve (alteración mínima de gas) – moderado (niveles hidroaéreos definidos) – severo (dilatación masiva, múltiples niveles).
- Distribución: Unilateral, bilateral, difusa o focal.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS:

- Dolor abdominal, vómitos, distensión.
- Ausencia de paso de gases o heces en obstrucción.
- Signos peritoneales en perforación.



Hallazgos

Radiográficos:

- Distribución del gas y de las asas intestinales.
- Niveles hidroaéreos en obstrucción.
- Aire libre subdiafrágico (indicativo de perforación).
- Presencia de opacidades radiopacas (cálculos).

Signos clásicos



- Signo del "aire libre subdiafrágico": línea de aire bajo el diafragma en perforación.
- Patrón en "pilas de monedas": niveles hidroaéreos en obstrucción.

Diagnóstico Diferencial:

- Obstrucción intestinal vs. íleo paralítico.
- Perforación vs. pseudo-perforación (artefactos).

Técnicas complementarias

- RX en proyecciones supina y de decúbito lateral.
- Tomografía computarizada (TC) para mayor detalle en casos dudosos.

PRINCIPALES PATOLOGÍAS EN RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN

Cambios patológicos visibles en la radiografía abdominal que permiten identificar diversas alteraciones en el aparato digestivo y estructuras adyacentes.



🔍 Causas principales:

- Obstrucción intestinal (por vólvulo, adherencias, hernias).
- Perforación de víscera hueca (ulcera, diverticulitis).
- Cálculos renales, vesicales o biliares.
- Impactación fecal o fecalomas.

🏠 TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS

- RX abdominal en varias proyecciones.
- TC abdominal para confirmar perforación o delinear la causa de la obstrucción.

👉 Hallazgos Radiográficos:

- Asas intestinales distendidas con niveles hidroaéreos.
 - Patrón de gas subdiafragmático en perforación.
- Opacidades con formas definidas (cálculos) o masas de contraste.
 - En fecalomas, opacidades con burbujas de gas incrustadas.

📊 Clasificación de hallazgos

- OBSTRUCCIÓN: LEVE (DILATACIÓN MODERADA) VS. SEVERA (DISTENSIÓN MARCADA).
- PERFORACIÓN: PEQUEÑA CANTIDAD DE AIRE VS. ABUNDANTE NEUMOPERITONEO.

🏥 Manifestaciones Clínicas

- Dolor abdominal continuo o tipo cólico.
- Náuseas, vómitos, alteración del tránsito intestinal.
- Fiebre y signos de peritonitis en perforación.

Radiografía de Cabeza y Cuello

Examen radiológico que evalúa las estructuras óseas y algunos aspectos de los tejidos blandos del área cefalomaxilofacial.



Causas principales.

- Evaluación de senos paranasales (sinusitis).
 - Fracturas faciales o dentoalveolares.
- Presencia de cuerpos extraños o calcificaciones en tejidos blandos.
- Evaluación de infecciones cervicales profundas.

Clasificación de hallazgos

- Patrón en senos: Unilateral o bilateral, completo o parcial.
- Fracturas: Lineales, conminutas, desplazadas.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS:

- Dolor facial, congestión nasal, fiebre (en sinusitis)



Hallazgos

Radiográficos:

- Distribución del
- Opacificación o disminución de la aireación en los senos paranasales.
- Fracturas, desplazamientos o desalineación ósea.
- Ensanchamiento de tejidos blandos y colecciones en zonas cervicales.

Signos clásicos



- Silueta de Waters: Buena visualización de los senos maxilares.
- Desplazamiento óseo: Evidente en fracturas complejas.

Diagnóstico Diferencial:

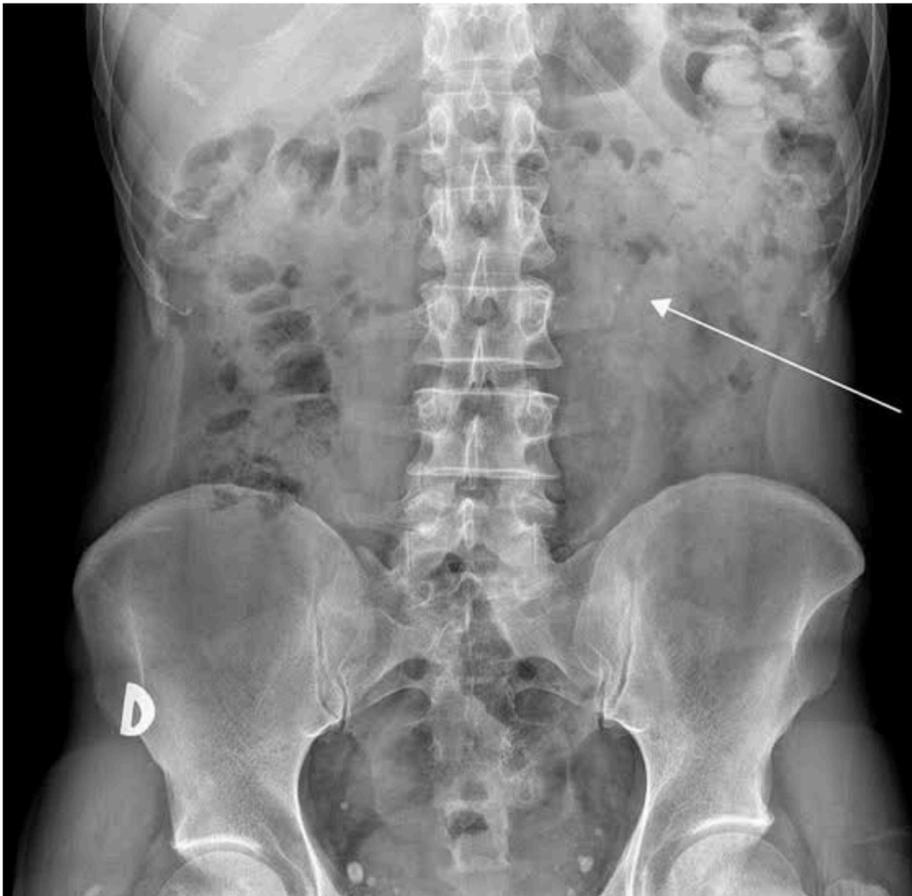
- Sinusitis vs. mucositis.
- Fractura simple vs. complicada.

Técnicas complementarias

- RX en proyecciones de Waters, Caldwell y lateral para senos.
- Tomografía computarizada (TC) en casos de traumatismo severo.

RADIOGRAFÍA GENITOURINARIA

Examen que evalúa el tracto urinario, desde los riñones hasta la vejiga, mediante estudios simples o con contraste.



Causas principales:

- Litiasis renal o vesical.
- Hidronefrosis o alteraciones en el drenaje urinario.
- Malformaciones congénitas.
- Inflamación o neoplasias.

SIGNOS CLÁSICOS

- “Signo del cólico renal”: localización de un cálculo.
- Dilatación pielocalicial: característica de hidronefrosis.

Hallazgos Radiográficos:

- Cálculos: opacidades redondeadas en el área renal o vesical.
 - Dilatación de pelvicítricas (hidronefrosis).
- Anomalías en el trayecto de los uréteres en estudios de urográfica.

Clasificación de hallazgos

- CÁLCULOS: SEGÚN TAMAÑO (PEQUEÑOS, MEDIANOS, GRANDES) Y DENSIDAD.

Manifestaciones Clínicas

- Dolor lumbar (cólico nefrítico), hematuria.
-
-

Ultrasonido-generalidades

Estudio imagenológico que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia para evaluar estructuras internas, sin radiación ionizante.



Causas principales (uso)

- Evaluación en embarazadas.
- Estudio de órganos blandos y sólidos (hígado, riñón, tiroides).
- Guía para procedimientos (biopsias, drenajes).
- Evaluación de masas o trauma.

Clasificación de hallazgos

- Ecos: Hipoeoico, hiperecogénico, isoeoico.
- Patrón: Homogéneo vs. heterogéneo.
- Distribución: Focal (una lesión) o difuso (enfermedad sistémica).

MANIFESTACIONES CLÍNICAS SEGÚN ORGANO:

- • Dolor abdominal, ictericia (en el estudio hepático o biliar).
- • Signos obstructivos (en vías urinarias o biliares).
- • Masa palpable o signos inflamatorios.

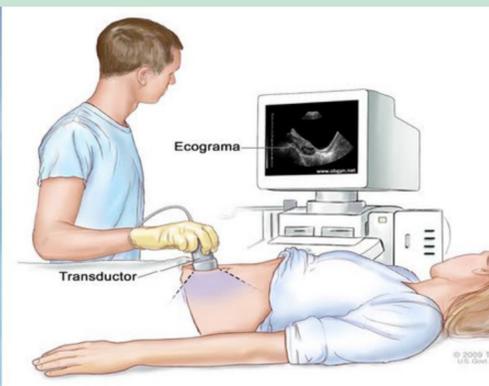


Hallazgos

característicos:

- Diferenciación entre áreas sólidas y líquidas.
- Identificación de estructuras quísticas o con sombra acústica (cálculos).
- Medición de tamaño y contornos de órganos.

Signos clásicos



- Sombra acústica tras cálculos o masas sólidas.
- "Signo de Murphy ecográfico": hiperemiía y parón efecto en colecistitis.

Diagnóstico Diferencial:

- Massa quística vs. sólida.
- Absceso vs. colecciones líquidas.

Técnicas complementarias

- Ajustes de ganancia, transductor de alta frecuencia según profundidad.
- Doppler para evaluar vascularización

ULTRASONIDO DE ABDOMEN

Estudio no invasivo para evaluar en tiempo real los órganos de la cavidad abdominal sin exposición a radiación.



🔬 Causas principales:

- Dolor en hipocondrio (sospecha de colecistitis, colelitiasis).
- Evaluación de trauma (ascitis, hemoperitoneo).
- Control de enfermedades hepáticas, renales o pancreáticas.
- Diagnóstico de masas abdominales.

SIGNOS CLÁSICOS

- Signo de Murphy ecográfico: Paro respiratorio y sensibilidad al presionar la vesícula.
- Sombra acústica: Característica de cálculos en vesícula o riñones.

👉 Hallazgos característicos:

- Identificación de cálculos con sombra acústica en vesícula y riñones.
 - Engrosamiento de la pared vesicular en colecistitis.
 - Dilatación del árbol biliar o de la vía pancreática.
- Alteraciones de ecogenicidad en parénquimas (esteatosis, cirrosis).

Clasificación de hallazgos

- ESTRUCTURAL: EVALUACIÓN DEL CONTORNO Y TAMAÑO DE CADA ÓRGANO.
- VASCULAR: CON DOPPLER PARA DETECTAR ALTERACIONES EN FLUJO (TROMBOSIS, ISQUEMIA).
- PATRÓN ECOGRÁFICO: HOMOGÉNEO VS. HETEROGÉNEO.

Manifestaciones Clínicas

- Dolor abdominal focalizado (en hipocondrio derecho o lumbar).
- Náuseas, vómitos, ictericia (en alteraciones hepato-biliares).
- Síntomas de trauma o sepsis en casos de colecciones.

Referencias:

1. Grainger, R. G., & Allison, D. (2020). *Diagnostic Radiology: A Textbook of Medical Imaging* (6th ed.). Churchill Livingstone.
2. Eisenberg, R. L., & Johnson, N. M. (2021). *Comprehensive Radiographic Pathology* (7th ed.). Mosby
3. Curry, T. S., Dowdey, J. E., & Murry, R. C. (2012). *Christensen's Physics of Diagnostic Radiology* (4th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
4. Rumack, C. M., Wilson, S. R., Charboneau, J. W., & Levine, D. (2017). *Diagnostic Ultrasound* (5th ed.). Elsevier.
5. Ballinger, P. W., & Frank, E. D. (2020). *Merrill's Atlas of Radiographic Positioning and Procedures* (14th ed.). Mosby.
6. García Peña, P., & García Santos, J. M. (2019). *Radiología Básica* (6ª ed.). Elsevier España.
7. Federle, M. P., Jeffrey, R. B., & Woodward, P. J. (2018). *Diagnostic Imaging: Abdomen* (3rd ed.). Elsevier.
8. Dähnert, W. (2017). *Radiology Review Manual* (8th ed.). Wolters Kluwer.