



FLASHCARD

Jorge Santis García

Segundo Parcial

Imagenología

Dr. Del Valle López Carlos Alberto

Medicina humana

Cuarto Semestre Grupo "B"

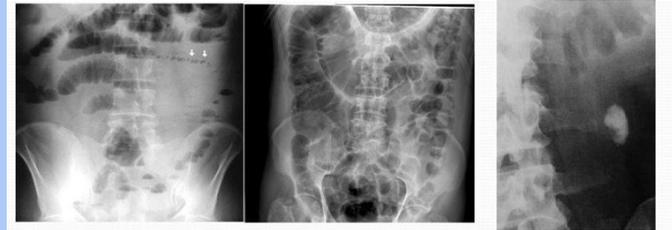
Comitán de Domínguez Chiapas, 14 de abril 2025

Radiografía de abdomen

Abdomen agudo: es una condición médica grave caracterizada por dolor abdominal severo y de aparición repentina que requieren diagnóstico inmediato y en muchos casos intervención urgente.

Tipos de abdomen agudo:

- Abdomen agudo inflamatorio
- Abdomen agudo obstructivo
- Abdomen agudo vascular
- abdomen agudo traumático
- Abdomen agudo ginecológico.



Indicación para una radiografía de abdomen.

- Sospecha de oclusión intestinal
- Sospecha de perforación de vísceras huecas
- Sospecha de cuerpo extraño.

Tipos de radiografía

- ❖ Radiografía simple del abdomen.
- Bipedestación
- decúbito supino.



Diferenciación entre el intestino grueso y el delgado:

1. Identificación del intestino grueso:

- ✓ Se localiza periféricamente
- ✓ Las marchas australes generalmente no se extienden de manera completa

2. Identificación del intestino delgado:

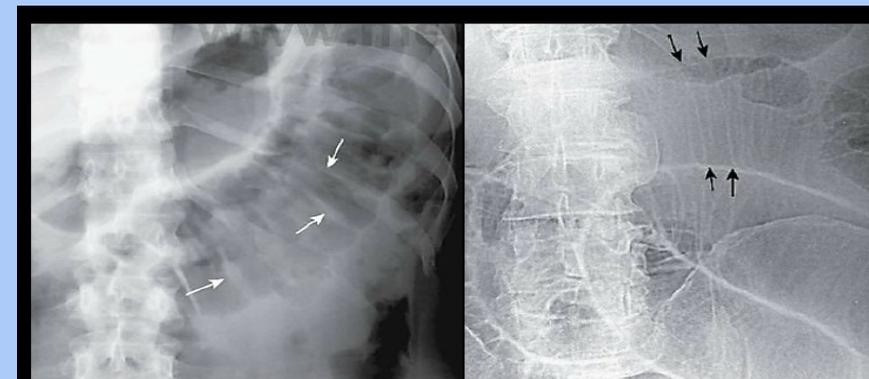
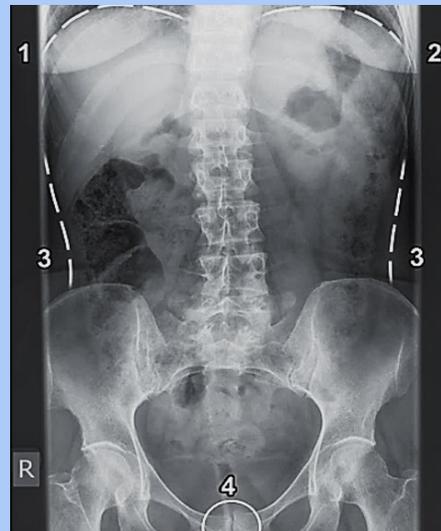
- ✓ Se localiza centralmente
- ✓ Puede alcanzar diámetro de 5cm.
- ✓ Las válvulas conniventes están más próximas entre si que las marcas australes.

Valoración de la calidad de radiografía.

- Desde hemidiafragma hasta el sínfisis del pubis.

Niveles de líquidos normales:

- **Estomago:** casi siempre con líquido (nivel hidroaéreo: aire-liquido)
- **Intestino delgado:** se observan normalmente dos o tres niveles hidroaéreos en el intestino delgado.
- **Intestino grueso:** escasos o inexistentes.

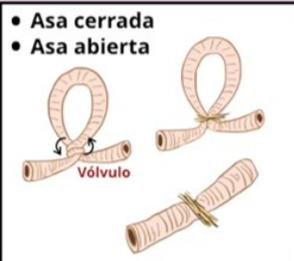


Principales patologías abdominales en RX

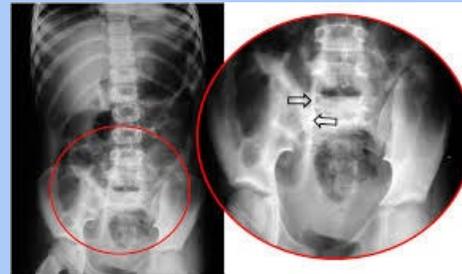
Obstrucción intestinal: intestino delgado y colon.

Tipos:

- ✓ Asa cerrada
- ✓ Asa abierta
- ✓ Adusión completa
- ✓ Oclusión parcial (sub oclusión)



- ❖ **Neumoperitoneo:** aire libre en la cavidad peritoneal indicativa de perfusión de viseras huecas.
- ✓ Causas principales:
- ❖ Úlcera péptica perforada
- ❖ Perforación de vísceras huecas
- ❖ Posquirúrgico



Signo de rigler (doble pared).

- ✓ Aire presente en la luz del intestino



NEUMORETROPERITONEO:

- ❖ CAUSAS.
- ✓ Perforación de veceras hueca
- ✓ Post quirúrgico
- ❖ Hallazgos radiológico
- ✓ Aire que rodea el riñón, intestino retroperitoneal (duodeno, colon ascendente y descendente y recto).

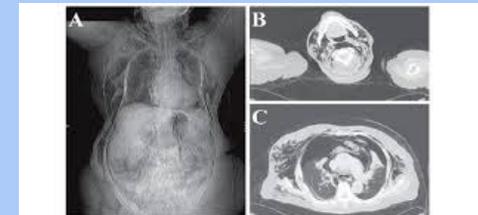


Figura 1 - A. Radiografía simple que muestra la presencia de neumoretroperitoneo a nivel de cuello, hígado, abdomen y intestino descendente. B. TC coronal que muestra la presencia de neumoretroperitoneo a nivel del cuello. C. TC de hígado que muestra la presencia de neumoretroperitoneo y neumoretroperitoneo.

Neumobilia:

- ❖ Causas.
- ✓ CPRE. reciente, post esfinterotomía
- ✓ Drenaje biliar intervencionista (colocación de prótesis biliar.)
- ✓ Infección.
- ❖ Hallazgos radiológicos
- ✓ Neumobilia, acumulación de aire en la vía biliar
- ✓ Líneas radiolúcidas en el centro del hígado.



Neumatosis intestinal.

- ❖ Causal.
- ✓ Niños: enterocolitis necrotizante
- ✓ Adulto: isquemia mesentérica, enf. Autoinmune.



Signos de grano de café:

- Signo diagnóstico de vólvulo en el colon sigmoideo
- Radiográficamente observamos un asa muy dilatada.



Impactación fecal.

- Heces sólidas, inmóviles que se depositan en le recto resultado de la constipación



RADIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO

La radiografía de cráneo es una serie de imágenes de los huesos del cráneo. Las radiografías de cráneo han sido reemplazadas, en gran medida, por las tomografías computarizadas (CT, por sus siglas en inglés).

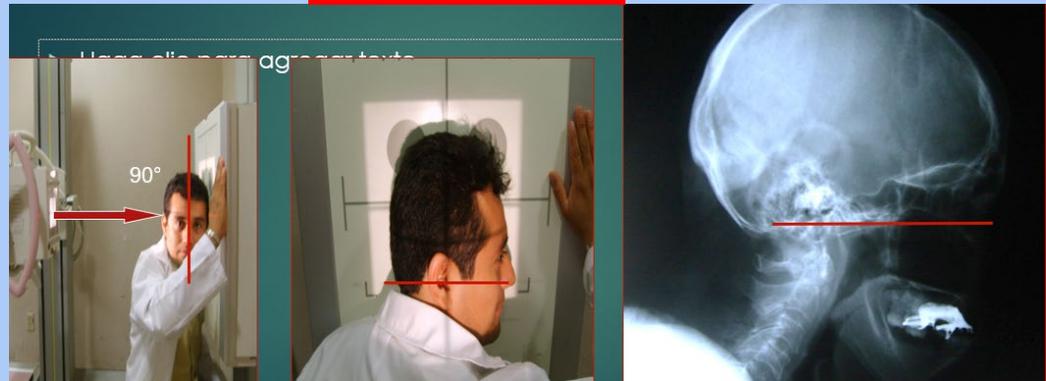
La radiografía de cráneo puede ayudar a encontrar lesiones en la cabeza, fracturas de huesos, o crecimientos anormales o cambios en la estructura ósea o en el tamaño.

Rutina

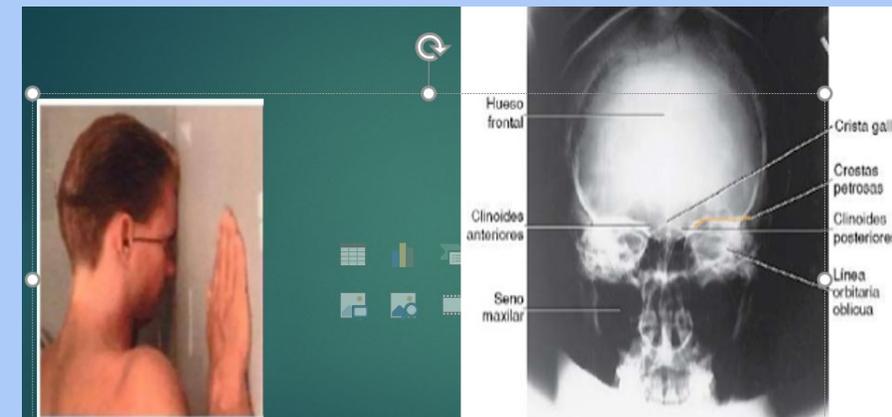
AP. de cráneo



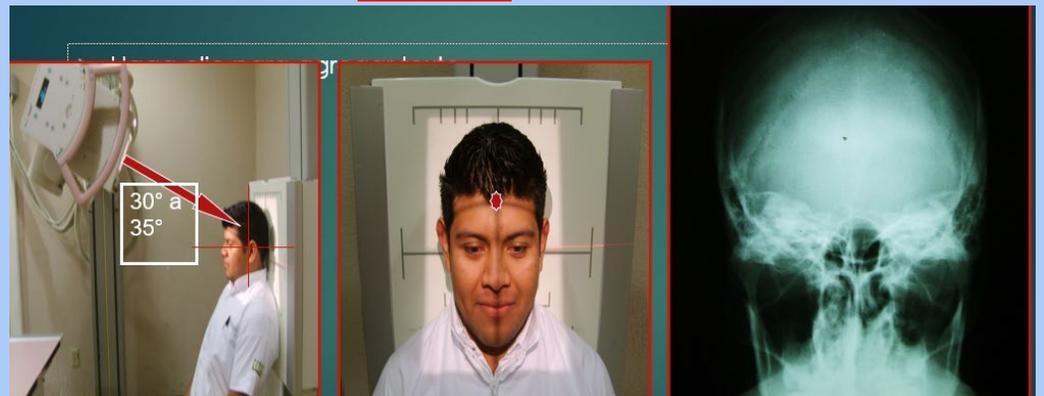
Lat. De cráneo



PA. De cráneo



TOWNE



Radiografía genitourinario

El tracto urinario simple lleva preparación, los riñones son órganos retroperitoneales, por lo que debemos limpiar el intestino de cualquier materia fecal que pueda interferir en su visualización, al paciente se le indican laxantes y enemas evacuantes previo al examen para este propósito.

Indicaciones

- ✓ Sospecha de lito
- ✓ Sospecha de tumoración
- ✓ Sospecha de una anomalía o malformación congénita

Litiasis renal.

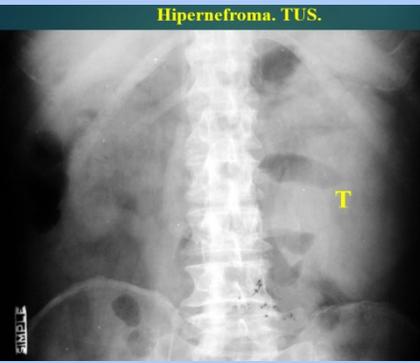


Litiasis renal: los cálculos urinarios se pueden clasificar según su composición química en;

- ✓ Litiasis clacica (80%)
- ✓ Litiasis urica y afines (10%)
- ✓ Otros (10%).

Tumores renales

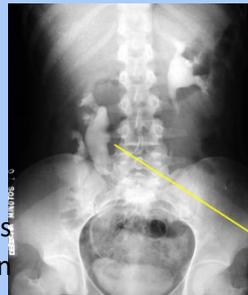
Hipernefroma. TUS.



Aprox. El 90 % de los **tumores renales** son malignos, siendo el adenocarcinoma de célula clara la variedad mas frecuente, conocido también como hipernefroma.

Anomalías congénitas:

- ✓ Riñón en herradura
- ✓ Ectopia renal
- ✓ Doble sistema pielocalicial
- ✓ Agenesia renal
- ✓ Malrotación.



Ectopia renal: el riñón se encuentra fuera de su lugar habitual pudiendo estar:

- ✓ Lumbar bajo
- ✓ Pélvico
- ✓ Cruzado
- ✓ Torácico.



Malrotación: el riñón rota sobre su eje y se ve distorsionado la imagen de la pelvis y los calices.



Riñones en herradura:

Fusión de los polos inferiores renales por un tabique fibroso o parenquimatoso.



Doble sistema pielocalicial: puede ser uní o bilateral.

- ✓ Completo: dos pelvis y dos uréteres de un mismo riñón desembocando de manera independiente en la vejiga.
- ✓ Incompleto: dos pelvis y dos uréteres de un mismo lado, funcionándose los uréteres antes de llegar a la vejiga.



Agenesia renal: (ausencia de un riñón) apreciándose un riñón grande, único compensador.

Ultrasonido generalidades

Es ultrasonido es una técnica de diagnóstico por imagen que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia (generalmente entre 2-18 MHz) para visualizar estructuras internas del cuerpo en tiempo real.

Principios básicos.

- ✓ Ondas sonoras; un transductor emite ondas que penetran los tejidos.
- ✓ Eco: el equipo mide el tiempo y la intensidad del eco reflejado para crear una imagen.
- ✓ Sin radiación; no usa rayos X. por lo que es seguro incluso en embarazo.

Tres tipos de modalidad de ultrasonido:

Modo A: nos da onda sonora.

- ✓ Modo B (bidimensional): imagen en escala de grises.
- ✓ Modo M (movimiento): útil para estructuras en movimiento, como válvulas cardiacas.

Tipos de transductor:

- ✓ Lineal: alta frecuencia 7-15 MHz sirve para tejidos superficiales.
- ✓ Convexo: 1-3.5 MHz pelvis abdomen.



Ultrasonido de abdomen

Es un estudio de imagen no invasivo que utiliza ondas de ultrasonido para explorar los órganos y estructuras del abdomen.

Objetivos:

- ✓ Evaluar tamaño, forma y estructura de órganos.
- ✓ Detectar masas, quistes, cálculos, líquido libre o alteraciones inflamatorias.
- ✓ Guiar procedimientos (punciones, biopsia, drenajes).

Órganos que se valoran:

- ✓ Hígado
- ✓ Vesícula biliar y vías biliares
- ✓ Páncreas
- ✓ Bazo
- ✓ Riñones y sistema urinario superior
- ✓ Grandes vasos abdominales (aorta, vena cava)
- ✓ Vejiga (si el pélvico inferior).
- ✓ Intestino, útero, próstata.



Bibliografía.

1.- Herring, W. (2024). Radiología básica: aspectos fundamentales. Elsevier Health Sciences.