



Universidad del sureste
Campus Comitán
Lic. Medicina humana



Flashcards

José Antonio Jiménez Santis
Segundo parcial II
Imagenología
Dr. Carlos Alberto Del Valle López
Medicina Humana
Cuarto semestre grupo "B"

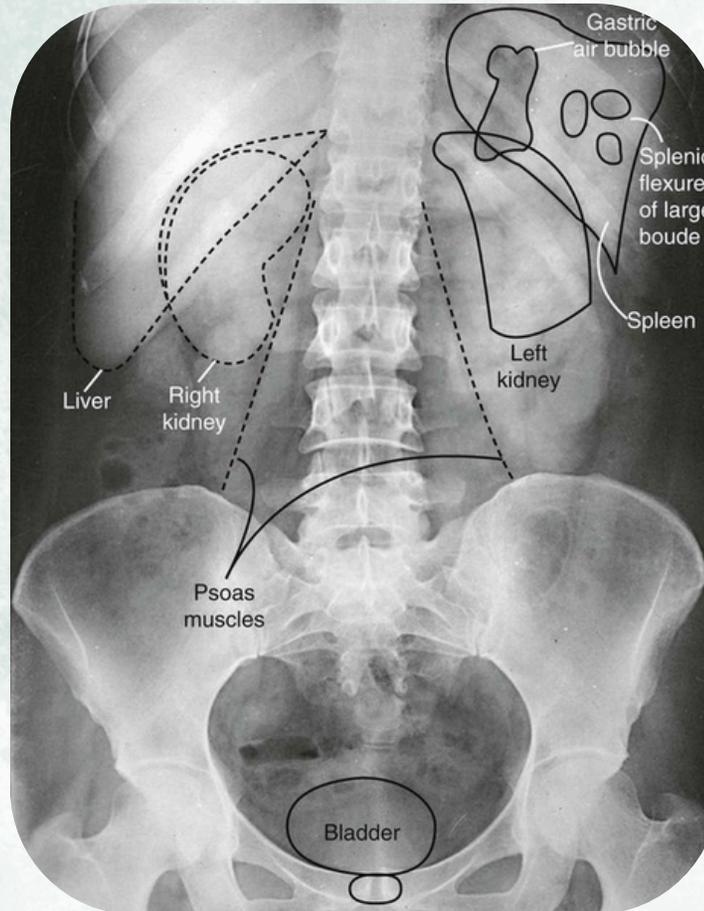
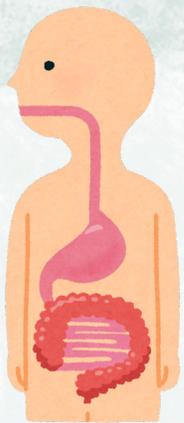
Comitán de Domínguez Chiapas 13 de abril del 2025



Radiografía del abdomen

Hallazgos normales:

- Presencia de gas en estómago, intestino delgado y colon.
- Distribución simétrica de asas intestinales.
- No debe haber aire libre subdiafragmático.



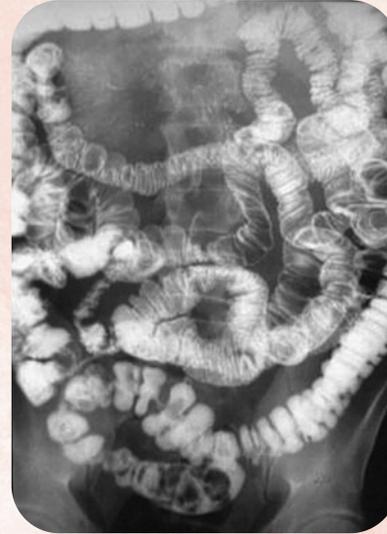
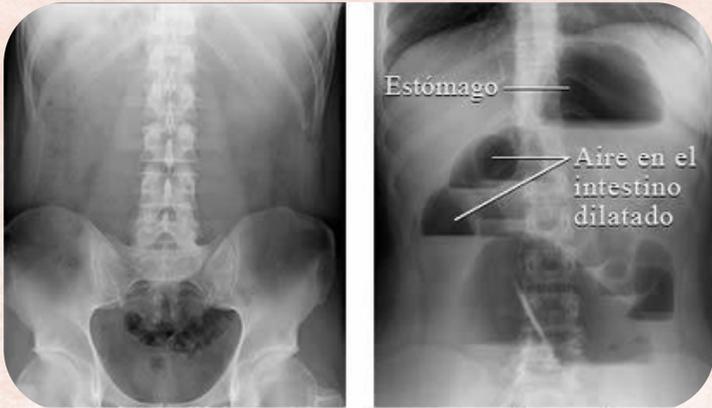
Proyecciones comunes:

- AP en decúbito supino (abdomen simple): vista general.
- Erecta (bipedestación): útil para detectar niveles hidroaéreos o aire libre.
- Lateral de decúbito: alternativa cuando no se puede colocar de pie.

Es una técnica de imagen inicial para evaluar dolor abdominal agudo, obstrucción intestinal, perforación o cuerpos extraños.



Principales Patologías Abdominales en Radiografía



Radiografía de Abdomen en Obstrucción Primer estudio diagnóstico:

- Radiografía simple de abdomen en decúbito supino:
 - Evalúa distribución de gas, dilatación de asas
 - Identifica ausencia de gas rectal
- **Proyección en bipedestación:**
 - Útil para ver niveles hidroaéreos
 - Limitación: Puede ser inespecífica o poco sensible.



Obstrucción del Intestino Delgado

Hallazgos típicos:

- Dilatación de asas delgadas (>3 cm)
- Niveles hidroaéreos en "pilas de monedas"

Causas frecuentes:

- Oclusión mecánica (adherencias, hernias)
- Íleo adinámico (parálisis funcional)

Obstrucción del Intestino Grueso

Hallazgos radiológicos:

- Dilatación del colon proximal al sitio de oclusión
- Ausencia de gas distal
- Causas frecuentes:
 - Tumores (especialmente en colon izquierdo)
 - Vólvulo de sigmoides: imagen en "grano de café"
 - Impactación fecal: masa densa en región rectal o sigmoidea

Radiografía de cabeza y cuello

Usos frecuentes:

- Evaluación de vía aérea.
- Diagnóstico de cuerpos extraños.
- Adenoiditis, sinusitis, epiglotitis, fracturas faciales.



Patologías frecuentes:

- Adenoides grandes (obstrucción nasofaríngea).
- Epiglotitis: "signo del pulgar" (urgencia).
- Cuerpo extraño radiopaco: monedas, huesos.

Proyecciones comunes:

- Lateral de cuello: vía aérea, tejidos blandos.
- Waters (occipitomentoniana): senos paranasales.
- Caldwell: senos frontales, órbitas.
- Lateral cráneo: fracturas, calcificaciones intracraneales.



Estudios incluidos:

- Pielografía simple o abdomen simple.
- Pielografía intravenosa (urograma IV).
- Cistografía, uretrografía.



Indicaciones:

- Litiasis renal/ureteral.
- Reflujo vesicoureteral.
- Trauma urinario.
- Malformaciones congénitas.



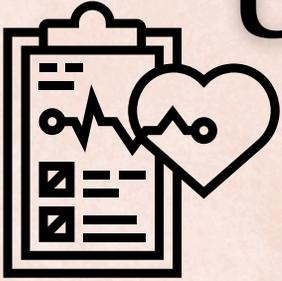
Hallazgos comunes:

- Litiasis: cálculos radiopacos en riñón, uréter, vejiga.
- Hidronefrosis: dilatación del sistema colector (más visible en USG o pielografía).
- Vejiga neurogénica: forma irregular o divertículos.

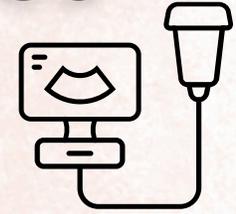


- Preparación: Requiere limpieza intestinal con laxantes/enemas para evitar artefactos fecales.
- Riñones: Retroperitoneales, el derecho está más bajo. Tamaño normal: 11–14 cm.
- TUS evalúa: Sombras renales, músculos psoas, estructuras óseas, calcificaciones, pelvis menor, patrón gaseoso.

Ultrasonido Generalidades



Método diagnóstico no invasivo que utiliza ondas sonoras para crear imágenes en tiempo real.



Ventajas:

- Sin radiación ionizante.
- Ideal para tejidos blandos, líquidos.
- Portátil y económico.

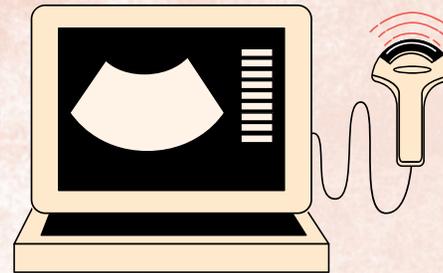


Frecuencia de sondas:

- Alta frecuencia (7-15 MHz): resolución alta, poca penetración (tiroides, vasos).
- Baja frecuencia (2-5 MHz): buena penetración (abdomen, pelvis).

Modo de imagen:

- Modo B (brillo): más común, imagen bidimensional.
- Modo M: movimiento (usado en corazón).
- Doppler: flujo sanguíneo (color, espectral, Power Doppler).



Tipos de transductores

Lineal:

- alta frecuencia
- imagen cuadrada o rectangular
- 7-15MHz
- para tejido superficial

Convexo

- baja frecuencia, 1-3.5MHz
- para pelvis, abdomen, vesícula biliar y embarazo

Endocavitorio

- Via vaginal o rectal

Ultrasonido Abdominal

Aplicaciones comunes:

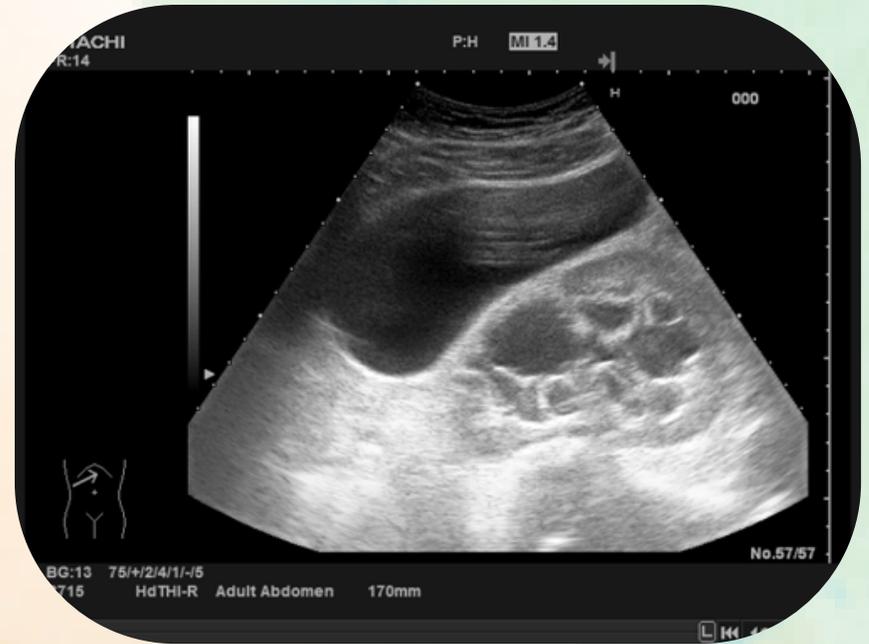
- Evaluación hepática, biliar, renal, esplénica, páncreas, aorta.
- Detección de ascitis, masas, litiasis.

Hallazgos frecuentes:

- Hígado: esteatosis, tumores, abscesos.
- Vesícula biliar: litiasis (sombras acústicas), colecistitis (engrosamiento de la pared).
- Riñón: litiasis, hidronefrosis.
- Aorta abdominal: aneurisma (>3 cm).
- Ascitis: líquido anecoico libre.

Signos útiles:

- Murphy ultrasonográfico positivo: dolor al presionar sobre la vesícula.
- Signo del anillo: apendicitis.



Preparación del paciente

- Ayuno mínimo de 6 horas para reducir gases intestinales y permitir mejor visualización de la vesícula biliar y órganos profundos.
- Hidratación previa en caso de evaluación vesical o prostática transabdominal.