



**Mi Universidad**

**Flashcards**

Luis Alberto López Abadía

Segundo Parcial

Imagenología

Dr. Carlos Alberto Del Valle Lopez

Medicina Humana

Cuarto Semestre Grupo B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de abril de 2025

# RADIOGRAFÍA ABDOMEN



- Deben dividirse el abdomen por cuadrantes o segmentos
- Densidades basicas (aire, grasa, agua, calcio y metal)
- Posiciones posibles: decubito supino, decubito lateral, decubito prono, o en bipedestacion
- Radiografía simple colimada (colimada, centrada y bien penetrada)

# PATOLOGÍAS RX ABDOMEN



- Oclusionion intestinal
- Signo grano de cafe
- Signo del abdomen sin aire
- Signo del asa centinela
- Signo del abdomen condón
- Signo de necrosis grasa
- Signo del pseudotumor duodenal
- Signo del pseudotumor fúndico
- Signo tamponograma

# RADIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO



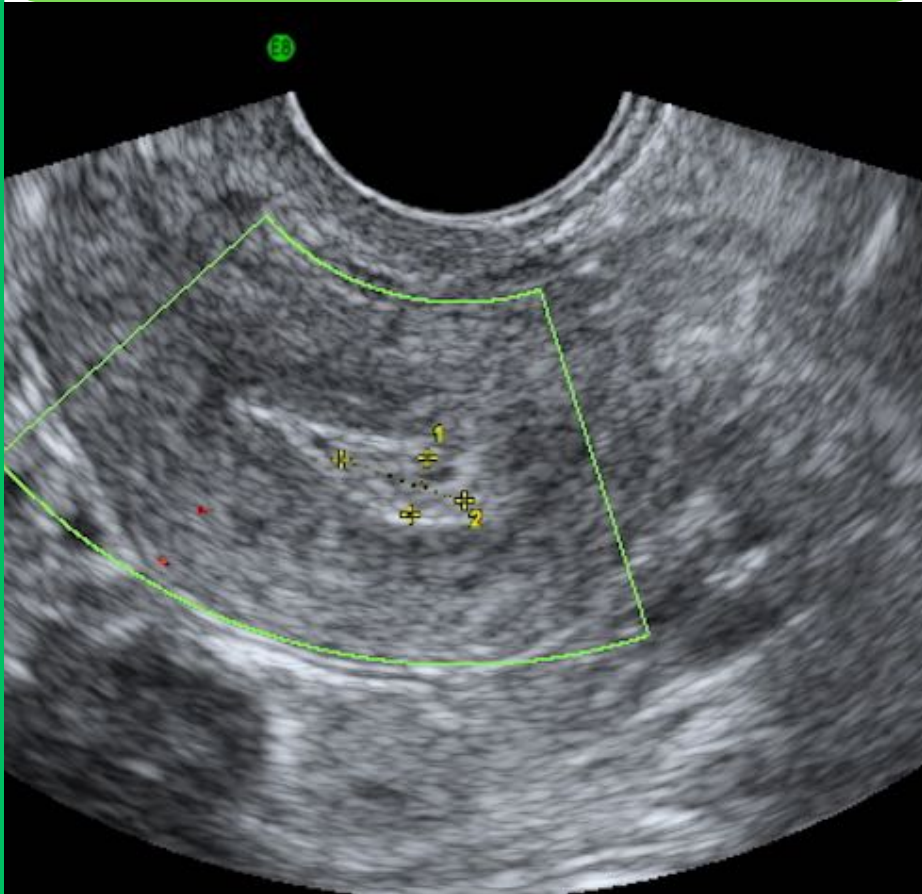
- En craneo unicamente podemos observar huesos
- Posicion: Cráneo AP, PA, Lateral y Towne
- puede ayudar a encontrar lesiones en la cabeza, fracturas de huesos, o crecimientos anormales o cambios en la estructura ósea o en el tamaño.
- radiografía de cuello (también llamada de columna cervica
- Posicion: AP con boca abierta, PA, lateral y Oblicuas

# RADIOGRAFÍA GENITOURINARIO



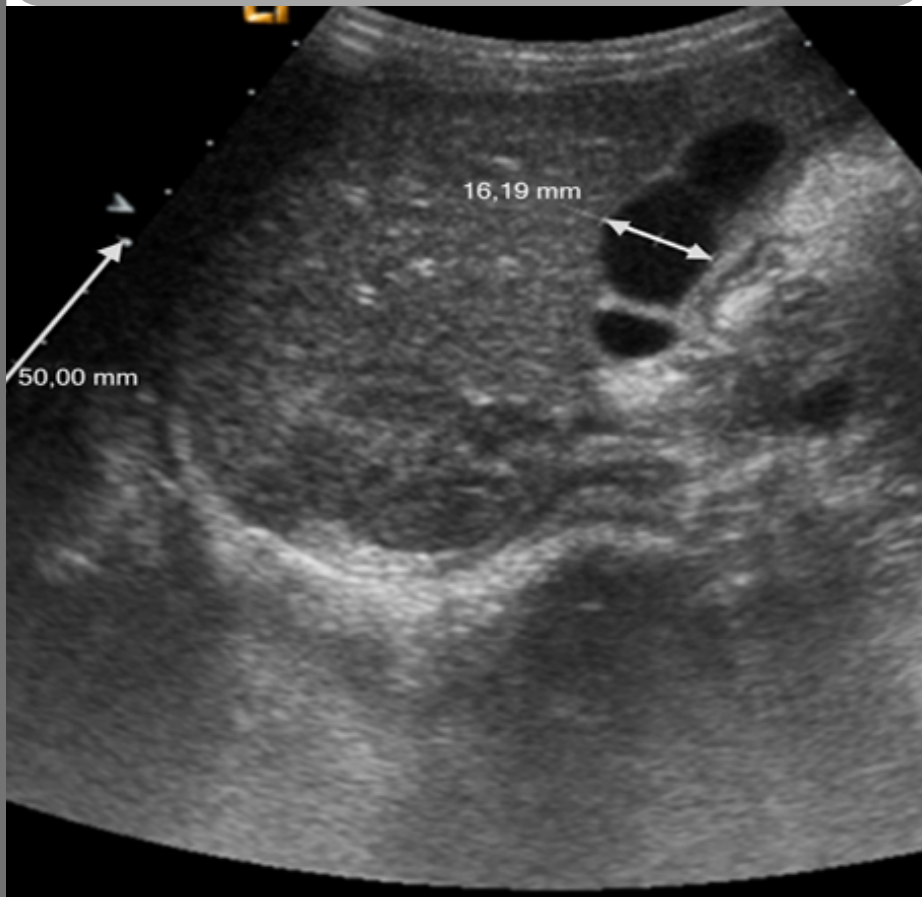
- Nos ayuda a detectar patologías en tracto urinario, conformados por: riñones, calices, pelvis, ureteres, vejiga y uretra
- Signo normal: musculo del psoas
- el px debe ingerir laxantes
- Signos patologicos: litiasis renales, tumores renales, quistes
- anomalías congenitas: Riñón en herradura, ectopia renal, doble sistema pielocalicial., agenesia renal y malrotación.

# ULTRASONIDO GENITALES



- Nos ayuda a detectar:  
Miomas uterinos, hiperplasia o pólipos endometriales, quistes ovaricos o SOP, tumores ováricos, embarazo ectópico, inflamación pelvica, torsión testicular, orquitis, epididimitis, tumores testiculares, hidrocele, hiperplasia prostática
- Posición ginecológica: decubito supino
- Transductor endocavitario y escrotal transductor lineal de alta frecuencia

# ULTRASONIDO ABDOMEN



- Patologías: colelitiasis, colecistitis, hepatomegalía, hígado graso, cirrosis, quistes hepáticos o renales, hidronefrosis, litiasis renal o uretral, aneurisma de aorta abdominal, tumores o masas abdominales y asitis.
- El px debe estar en ayuno de 6–8h
- Posición: Decubito supino, lateral o decubito prono
- Transductor convexo