

Flash Cards

Imagenología
Cuarto semestre, grupo C

Alumna:

Sánchez Hernández Adriana Janeth

Dr. Carlos Alberto Del Valle López

Radiografía de Abdomen

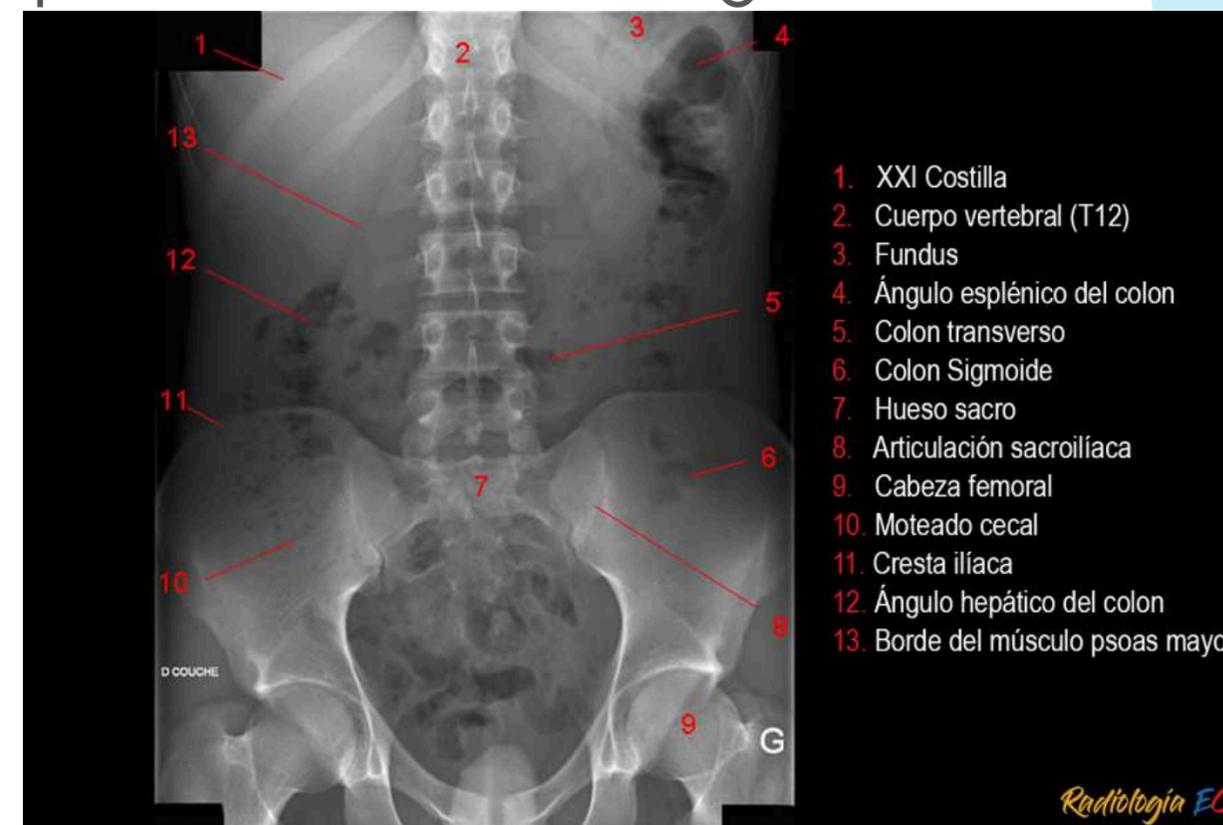
PROYECCIONES

- AP (anteroposterior) en decúbito supino
- Es la proyección estándar.
- Evalúa la distribución de gas y la silueta de los órganos.
- AP en bipedestación (o decúbito lateral izquierdo si el paciente no puede pararse)
- Útil para detectar niveles hidroaéreos (líquido + gas en intestinos).
- También permite ver aire libre subdiafragmático (sugiere perforación).

Reabsorción obstrucción:

- Intestino delgado: central, pliegues completos (válvulas conniventes)
- Intestino grueso: periférico, haustras incompletas

Es un estudio de imagen simple, no invasivo, que permite visualizar el contenido abdominal mediante rayos X. Es de primera línea en urgencias abdominales.



INDICACIONES CLÍNICAS

- Dolor abdominal agudo de causa desconocida
- Sospecha de obstrucción intestinal
- Sospecha de perforación de víscera hueca
- Íleo paralítico
- Presencia de cálculos

Principales patologías abdominales en radiografía de abdomen

Obstrucción intestinal

- Signos radiológicos:
 - Niveles hidroaéreos (aire + líquido) en asas intestinales.
 - Distensión de asas: delgadas (>3 cm) o gruesas (>6 cm).
 - Patrón en "pilas de monedas" o "escalera".
- Causas comunes: bridas, hernias, tumores, vólvulo.

Cuerpos extraños

- Visibles si son radiopacos: monedas, agujas, prótesis, etc.
- Importante en pacientes pediátricos o psiquiátricos.

Íleo paralítico

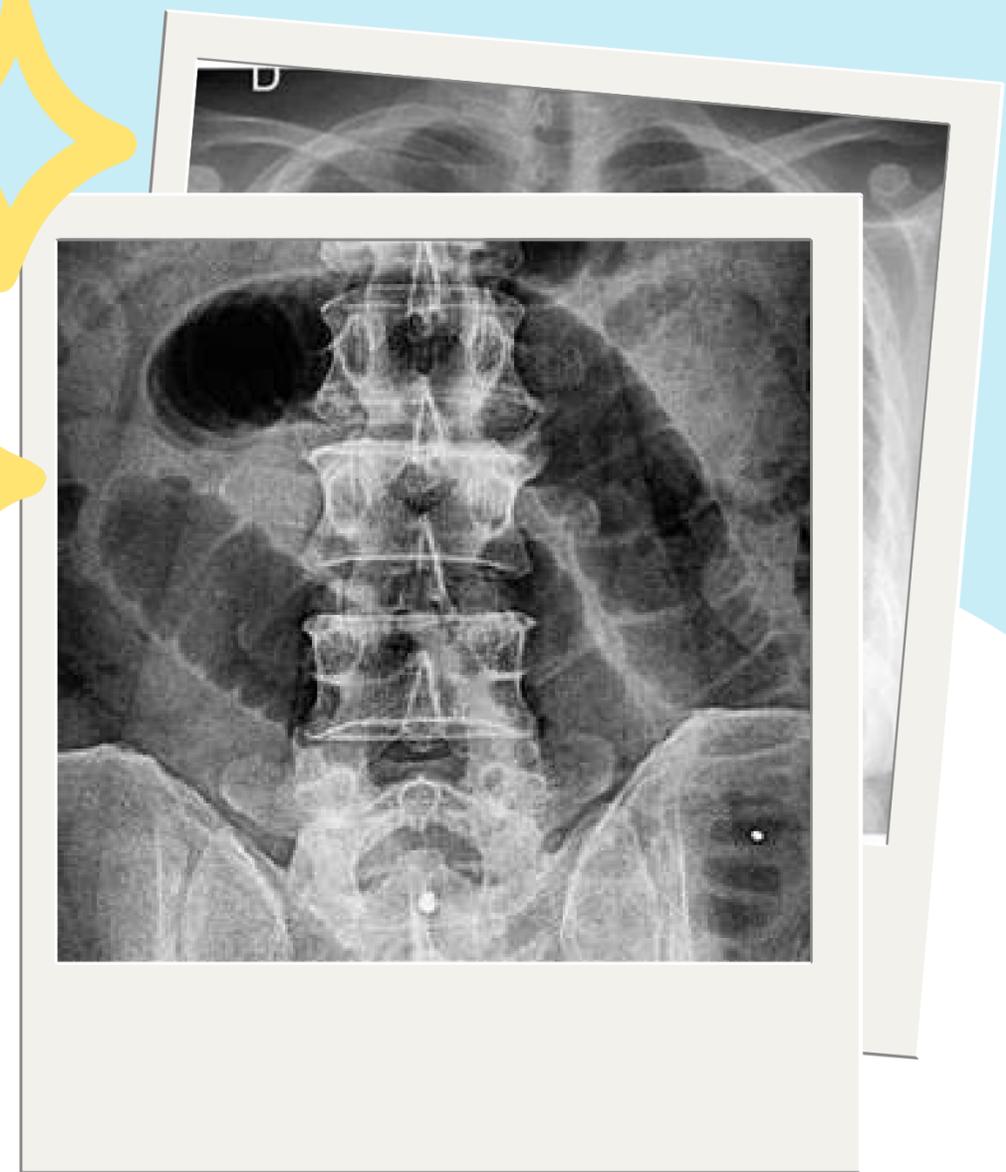
- Signos radiológicos:
 - Distensión de todo el intestino, tanto delgado como grueso.
 - Niveles hidroaéreos más generalizados y uniformes.
- Causa: respuesta a cirugía, infección, trastornos metabólicos.

Neumoperitoneo (aire libre en cavidad)

- Signo clave: aire debajo del diafragma (signo de Popper o signo del diafragma libre).
- Causa común: perforación de víscera hueca (úlceras, divertículo).

Ascitis (sospecha indirecta)

Signos: asas intestinales flotando en un fondo radiolúcido homogéneo; pérdida de los contornos musculares y de órganos.



Radiografía cabeza y cuello

Es un estudio de rayos X que permite visualizar estructuras óseas y algunas partes blandas del cráneo, cara, cavidad nasal, senos paranasales, mandíbula, columna cervical y partes del cuello.

INDICACIONES PRINCIPALES

1. Traumatismo craneoencefálico leve
2. Fracturas faciales o del cráneo
3. Sinusitis (para ver senos paranasales)
4. Infecciones del cuello profundo (ej. absceso retrofaríngeo)
5. Cuerpo extraño en nariz, garganta o faringe
6. Evaluación dental u ortodóntica (Rx panorámica)

RUTINA

- CRANEP AP.
- CRANEO PA.
- LATERAL DE CRANEO
- TOWNE



RX DEL TUS

Es un estudio con rayos X que permite visualizar el aparato urinario (riñones, uréteres, vejiga) y en algunos casos, las vías genitales. Puede realizarse simple o con medio de contraste (urograma excretor, pielografía, cistografía).

LITIASIS RENAL

Las litiasis son la principal causa de obstrucción del sistema excretor.

*Litiasis cálcica (80%).

*Litiasis úrica y afines (10%).

*Otros (10 %).

HALLAZGOS RADIOLOGICOS

LAS SOMBRAS RENALES

LOS PSOAS

LAS ESTRUCTURAS ÓSEAS

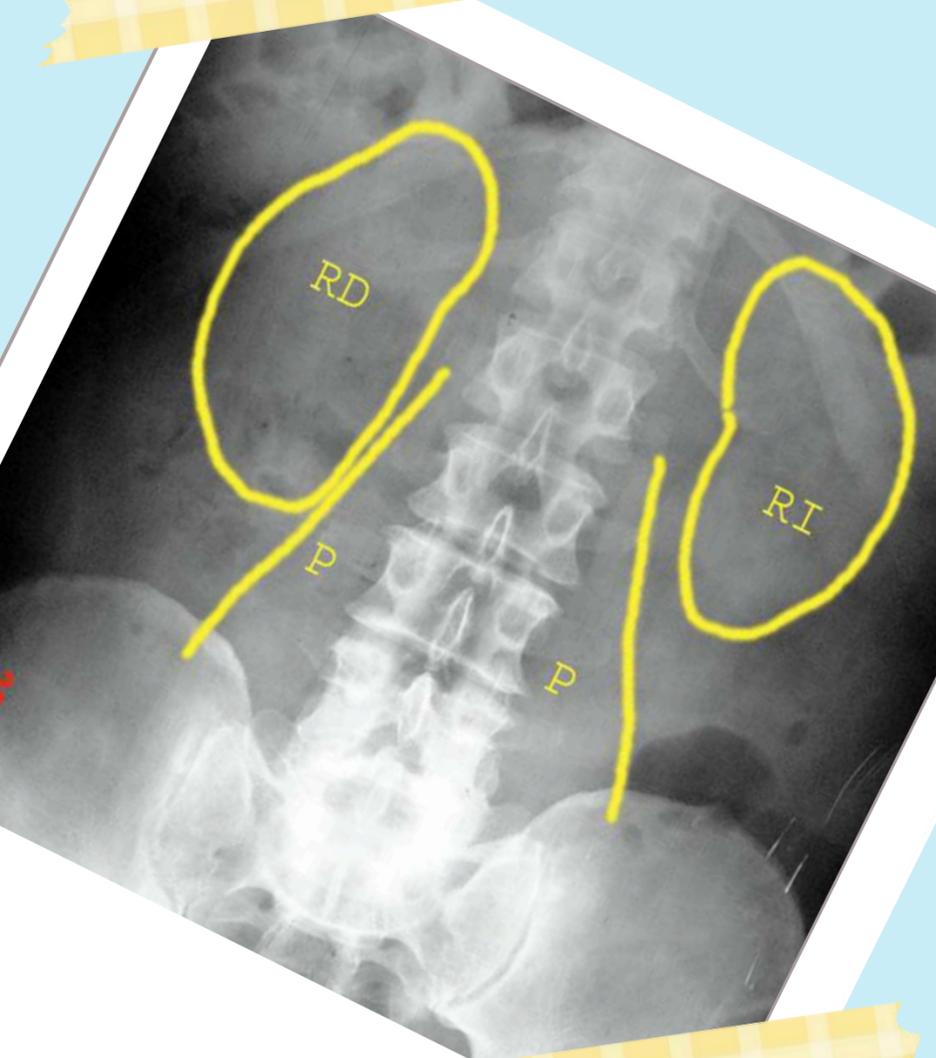
CALCIFICACIONES FISIOLÓGICAS O PATOLÓGICAS

LA PELVIS MENOR

EL PATRÓN GASEOSO INTESTINAL

ANOMALÍAS CONGÉNITAS.

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



Ultrasonido generalidades

¿Como Funciona?

El transductor emite ondas de sonido → atraviesan los tejidos → rebotan (eco) según la densidad de lo que encuentran → el eco regresa al transductor y se transforma en imagen.



El ultrasonido (ecografía) es una técnica de imagen no invasiva, sin radiación, que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia para generar imágenes en tiempo real de órganos y tejidos blandos del cuerpo.

DOPPLER

- VASOS CERCANOS AL TRANSDUCTOR
- VASOS LEJANOS AL TRANSDUCTOR

INDICACIONES PRINCIPALES

Hiperecoico: Blanco

Hipoecoico: Gris

Anecoico: Negro

TIPOS DE TRANSDUCTORES

Lineal: Imagen rectangular (superficial)

Alta frecuencia 7-15 mHz

Convexo: Estructuras abdominales (Mas profundas) y estructuras pelvicas
Baja frecuencia 1-3.5 mHz

Ecogenicidad:

Capacidad de reflejar ondas

<20,000 Hz

T I P O S
A B C

Ultrasonido Abdomen

Técnica de imagen que permite visualizar los órganos abdominales utilizando ondas sonoras de alta frecuencia. Es no invasiva, rápida, y sin radiación.

Preparación del paciente:

- Ayuno de 6–8 horas (reduce gas intestinal, distiende vesícula)

Indicaciones más frecuentes:

- Dolor abdominal inespecífico
- Sospecha de colecistitis, colelitiasis
- Evaluación de masas abdominales
- Hepatomegalia o esplenomegalia
- Ictericia (obstrucción biliar)
- Evaluación de riñones (hidronefrosis, litiasis)
- Ascitis
- Aneurisma de aorta abdominal
- Control de hígado graso o cirrosis



Hígado Tamaño, ecogenicidad, lesiones focales, cirrosis, esteatosis

Vesícula biliar Cálculos, engrosamiento de pared, barro biliar, dilatación de vías biliares

Páncreas Tamaño, contorno, tumores, pancreatitis

Bazo Tamaño, lesiones, esplenomegalia

Riñones Litiasis, hidronefrosis, infecciones, masas

Vejiga Volumen, engrosamiento de pared, cálculos

Asa intestinal (limitado, pero puede sugerir obstrucción, apendicitis o inflamación)