



Mi Universidad

Flashcards

Espinosa Calvo Brayan Armando

Segundo parcial

Imagenología

Dr. Carlos Alberto del Valle.

Medicina humana

Cuarto semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de abril del 2025

RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN

¿QUÉ ES?

Evaluación por medio de rayos X para evaluar los órganos internos del abdomen como el estómago, intestino, riñones, entre otras órganos.

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

- Tomada en AP en bipedestación o AP en decúbito supino.
- Visible desde hemidiafragmas hasta sínfisis del pubis
- Deben apreciarse estructuras óseas, densidades aéreas y bordes.
- Debe tener una buena penetración y estar centrada
- Puede demostrar signos como grano de café, AB sin aire, asa centinela, necrosis grasa.



PATRONES PRESENTES

VISUALIZACIÓN

Niveles hidroaéreos	Interfaces entre aire y líquido en abdomen
Distensión del ID	Dilatación de asas del intestino
Engrosamiento de pliegues	Ondas en los bordes de los pliegues
Imágenes de huella de dedo	Aspecto festonado
Neumatosis	Presencia de aire dentro del intestino

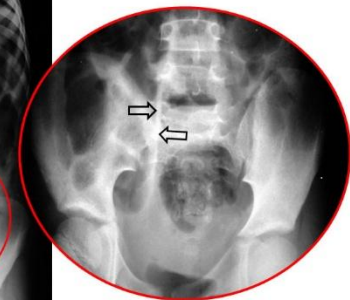
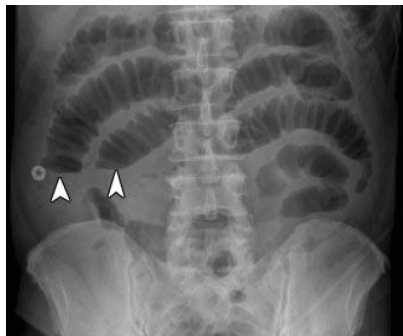
INDICACIONES:

- Sospecha de oclusión intestinal
- Sospecha de perforación en la víscera hueca
- Sospecha de un cuerpo extraño



PRINCIPALES PATOLOGÍAS ABDOMINALES EN RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN

PATOLOGÍA	CARACTERÍSTICAS	TIPOS	SIGNOS, PATRONES Y HALLASGOZ RADIOLÓGICOS
Abdomen agudo	<ul style="list-style-type: none"> -Urgencia médica con dolor AB severo, de intervención urgente -Aire en lugares anormales -Calcificaciones 	<ul style="list-style-type: none"> -Inflamatorio (apendicitis, pancreatitis) -Obstrutivo (bridas, hernias, tumores) -Vascular (isquemia mesentérica, aneurisma) -Traumático -Ginecológico 	<ul style="list-style-type: none"> -Patrón de aire intestinal Anómalo.
Obstrucción intestinal	<ul style="list-style-type: none"> -ID: Mecánica y no mecánica (válvulas conniventes), por adherencias, cáncer, hernias. -IG: Causa +frecuente (haustros del colon), cáncer colorrectal, válvulas, carcinoma metastásico. -Por retención de agua y aire -Distensión AB, estreñimiento, edema 	<ul style="list-style-type: none"> -Asa cerrada: estrangulación e irrigación comprometida -Asa abierta: irrigación no comprometida. -Oclusiones 	<ul style="list-style-type: none"> -Signo en pila de monedas -Signo en collar de perlas -Signo en escalera
Visceromegalia	<ul style="list-style-type: none"> -Aumento del tamaño de un órgano -Tumoraciones de gran tamaño 	<ul style="list-style-type: none"> -Hepatomegalia -Esplenomegalia -Citoadenoma 	HALLASGOZ: <ul style="list-style-type: none"> -Densidad en tejidos Blandos -Desplazamiento de asas intestinales
Neumoperitoneo	<ul style="list-style-type: none"> -Aire libre en la cavidad peritoneal por perforaciones de vísceras huecas 	<ul style="list-style-type: none"> -Quirúrgico y no quirúrgico 	<ul style="list-style-type: none"> -Signo de Rigler -Hallazgos de aire subdiafragmático



RADIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO

¿QUÉ ES?

Busca encontrar lesiones, fracturas, crecimientos anormales y permite identificar tanto huesos y órganos de la cabeza y el cuello.

¿QUÉ IDENTIFICA?

- Fractura de huesos
- Crecimientos anormales
- Cambios en estructuras
- Hemorragias
- Órganos y huesos



FORMA DE TOMARSE

- Retirar joyas, anteojos, dentaduras postizas, aparatos dentales.
- Tomada en AP, PA, lateral, towne
- Mantener la cabeza inmóvil, uso de material de apoyo



RADIOGRAFÍA GENITOURINARIO

¿QUÉ ES?

Permite la identificación de anomalías en órganos y el funcionamiento de los mismos, realizada a partir de una limpieza intestinal para identificar la visualización correcta

ANOMALIAS PRESENTES

- Riñón en herradura
- Ectopia renal
- Doble sist. Pielicoidal
- Agenesia renal
- Malrotación



PATOLOGÍAS	CARACTERÍSTICAS
Litiasis renal	Litiasis cálcica (80%), litiasis urinaria (10%), otros (10%).
Uropatías obstructivas	Dilatación de cálices, pelvis y uréteres
Tumores	Tumores renales

UROGRAMA EXCRETORIO:

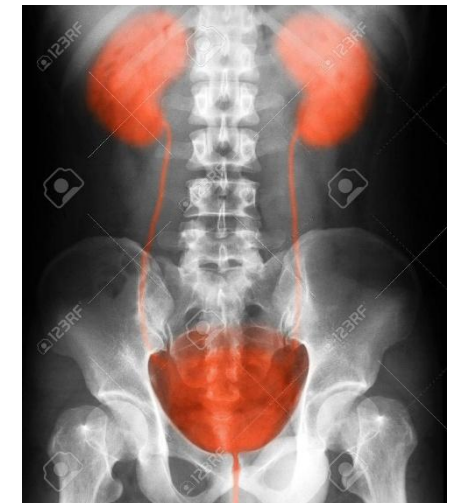
Estudio principal donde se observan uréteres, vejiga y riñones mediante la administración de una sustancia yodada para mejorar el contraste por vía IV

CARACTERÍSTICAS DEL TRACTO URINARIO NORMAL

-Identificar sombras renales (tenuemente opacas en ambos lados de la columna, siendo el derecho en una posición más baja).

VARIANTES ANATOMICAS

- Pelvis bífida; doble conexión de la pelvis
- Pelvis ampuliforme: presenta forma de ampolla.



ULTRASONIDO GENERALIDADES

¿QUÉ ES?

Estudio no invasivo mediante el uso de ondas sonoras y la vibración provocada, demostrando así un estudio en tiempo real.

SONIDOS

- Captaciones por el oído: 20-20000 Hz.
- En ultrasonido: >20000 Hz.

FRECUENCIAS

- Baja: menor resolución y mayor profundidad
- Alta: mayor resolución y menor profundidad

ESCALA DE GRISES

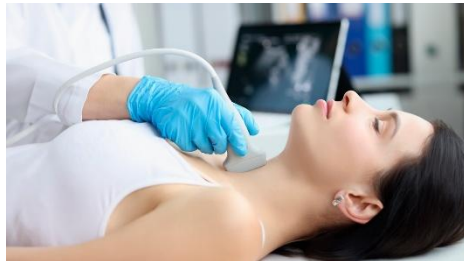
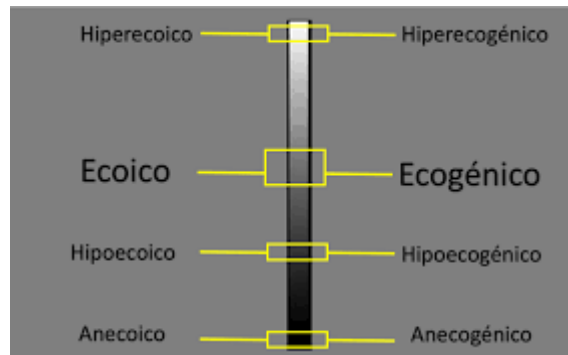
- Hiperecoico: blanco o grises claro.
- Hipoecoico: Gris oscuro
- Anecoico: Negro

ECOGENISIDAD

- Capacidad del tejido para que se reflejen las ondas.

TIPOS DE TRANSDUCTORES

- Lineal: estructuras superficiales, imagen rectangular con frecuencia de 7-15 mHz
- Convexo: estructuras profundas, de baja frecuencia, con menor resolución, 1-3-5 mHz.
- Endovaginal o endocavitativo: para estudios vaginales o rectales.



ULTRASONIDO DE ABDOMEN

¿QUÉ ES?

Conocido como ecografía, utiliza ondas sonoras de alta frecuencia para visualizar digitalmente órganos abdominales.

¿PARA QUE SE PIDE?

- Dolor abdominal o distensión
- Cálculos renales o biliares
- Identificación de tumores
- Edema
- Detectar daños o mal funcionalidad
- Detección de líquidos



ORGANOS A EVALUAR:

- Hígado
- Vesícula biliar
- Páncreas
- Riñones
- Vías biliares
- Vejiga
- Útero
- Ovarios
- Bazo
- Vasos sanguíneos

TIPOS DE ULTRASONIDO

CARACTERISTICA

<i>Abdominal común</i>	No muestra flujo sanguíneo
<i>Abdominal Doppler</i>	Muestra el flujo sanguíneo
<i>Superior</i>	Examina hígado, vesícula, páncreas y el bazo
<i>Con contraste</i>	Hígado, riñones, bazo, páncreas, vejiga y vasos sanguíneos

