



AUTORES
*David Esteban ULLOA ALVAREZ, Daniela
Alejandra SIGCHA SAMANIEGO, María Eugenia
LIONI.*



INTRODUCCION

El abdomen agudo es uno de los principales motivos de consulta de guardia.

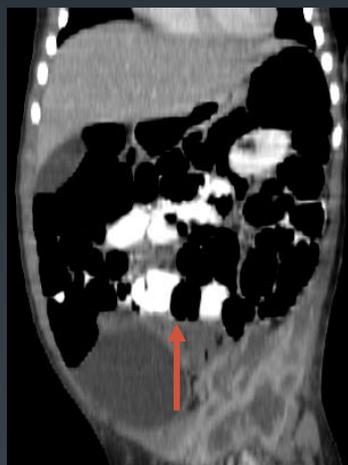
Aparte del examen físico y los exámenes de laboratorio, los estudios por imágenes son una herramienta fundamental en el diagnóstico y planificación del tratamiento.

Se pretende demostrar algunos de los signos típicos en radiología digital y tomografía computada de diversas patologías que se presentan como abdomen agudo.

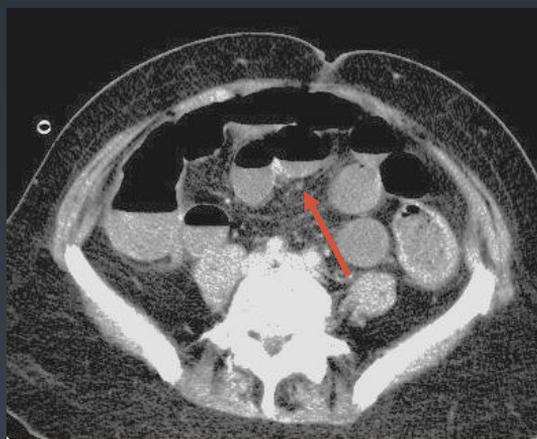
DILATACION DEL INTESTINO DELGADO – OBSTRUCCION INTESTINAL



Rx de frente (arriba) y cortes axial, coronal y sagital en TC (abajo). Marcada dilatación de asas de intestino delgado y colon (flechas). Superan el calibre normal (Regla del 3, 6, 9).

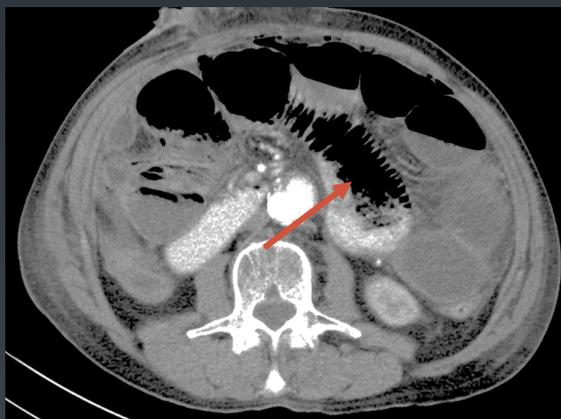
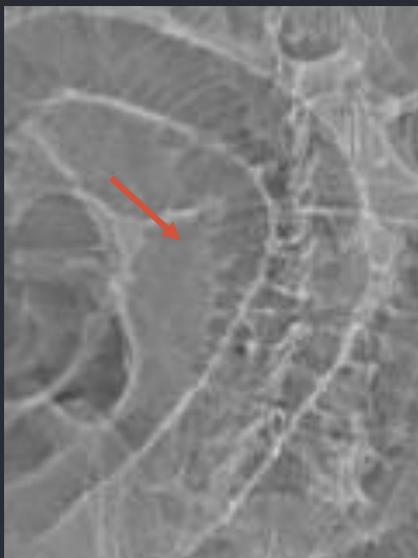


NIVELES HIDROAEREOS- OBSTRUCCION INTESTINAL



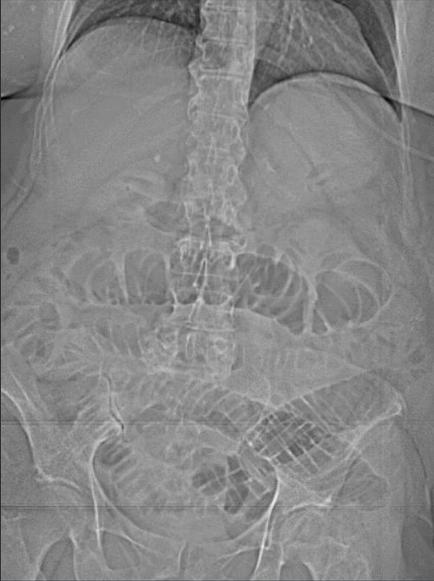
Rx de frente y acostado (arriba) y corte axial en TC (abajo). Distribución anormal del gas intestinal. Niveles hidoaéreos y dilatación de asas de intestino delgado.

SIGNO DE LA PILA DE MONEDAS – OBSTRUCCION INTESTINAL

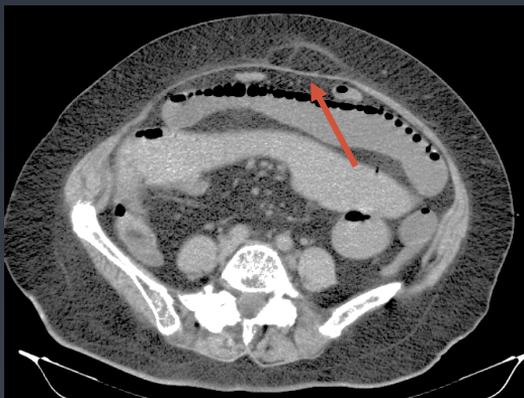


Rx de frente y (arriba) y corte axial en TC (abajo). Valvulas conniventes distendidas y llenas de aire (flechas)

SIGNO DEL COLLAR DE PERLAS – OBSTRUCCION INTESTINAL



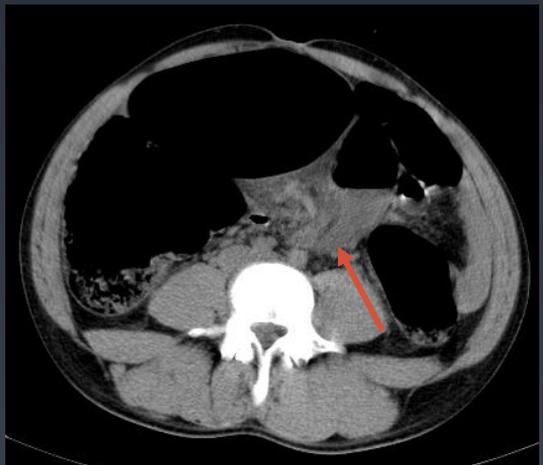
Rx de frente y (arriba) y cortes axiales en TC (abajo). Gas atrapado entre las válvulas conniventes en la pared superior o anterior de asas de intestino delgado dilatadas y rellenas de líquido



SIGNO DEL GRANO DE CAFÉ – VOLVULO DE SIGMA



Rx de frente y (arriba) y cortes coronal en TC (abajo). Imagen característica generada por la obstrucción mecánica producida por el vólvulo, generando un bucle que enfrenta las paredes internas del sigma.



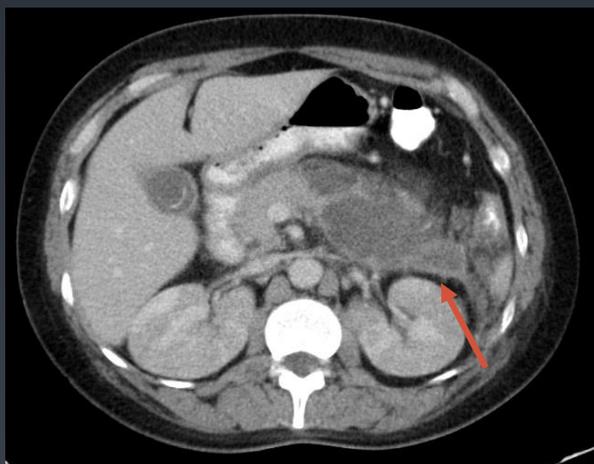
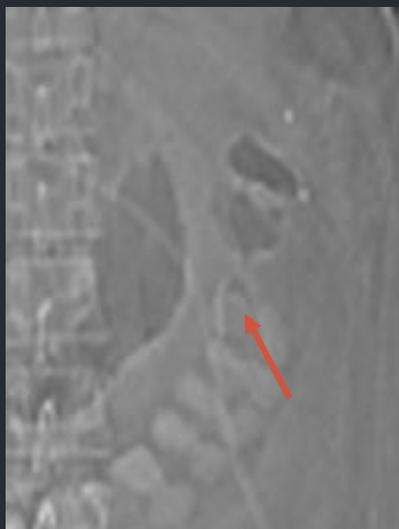
SIGNO DE LA DOBLE PARED (RIGLER) - NEUMOPERITONEO



Rx de frente y (arriba) y cortes axiales en TC (abajo). Gas libre en la cavidad abdominal, genera un contraste con la pared del intestino, permitiendo la visualización de la misma.



SIGNO DEL ASA CENTINELA – PANCREATITIS AGUDA

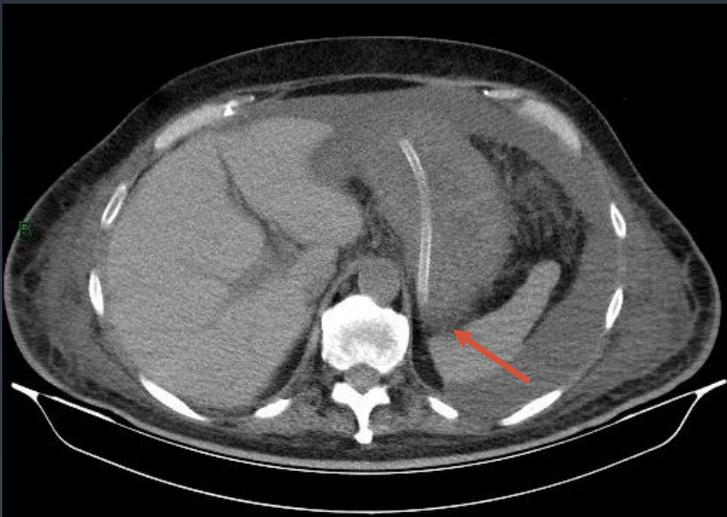


Rx de frente y (arriba) y corte axial en TC (abajo). Asa distendida y localizada, como signo indirecto de un proceso inflamatorio cercano, en éste caso por pancreatitis aguda.

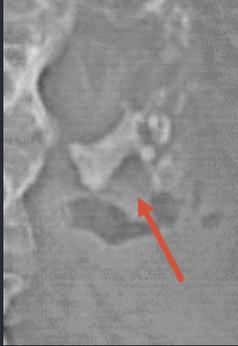
ABDOMEN BLANCO - ASCITIS



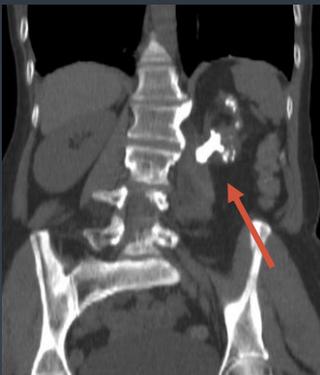
Rx de frente y (arriba) y corte axial en TC (abajo). Líquido libre abdominal que borra los planos grasos, medializando las asas intestinales y borrando los contornos de los órganos sólidos intraabdominales.



LITIASIS CORALIFORME – COLICO RENAL



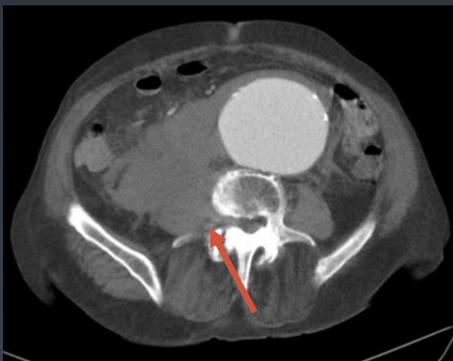
Rx de frente y (arriba) y corte axial, coronal y MIP en TC (abajo). Imagen de alta densidad que ocluye a manera de molde la vía urinaria proximal (pelvis y calices renales).



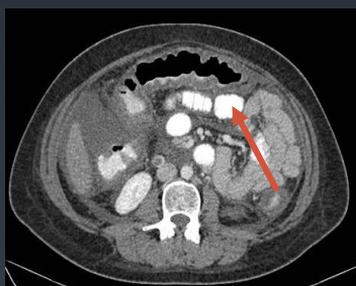
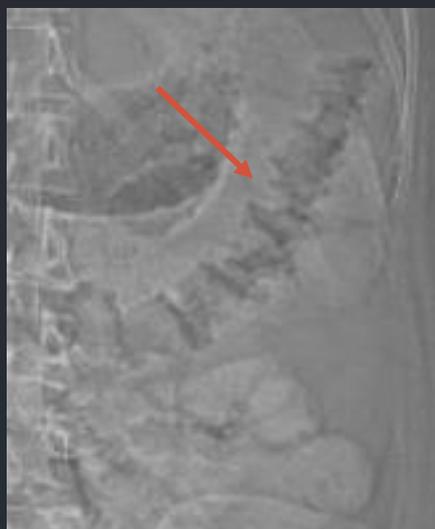
BORRAMIENTO DEL PSOAS – RUPTURA DE AAA



Rx de frente y (arriba) y corte coronal y axial en TC (abajo). Contenido hemático en el retroperitoneo (en este caso debido a ruptura de AAA), genera el signo de la silueta con el psoas ipsilateral



THUMBPRINTING – ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL



Rx de frente y (arriba) y corte axial coronal y sagital en TC (abajo). Acentuación y engrosamiento de las haustras normales del colon debido a edema submucoso.



SIGNO DEL CAÑO DE PLOMO – ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL



Rx de frente y (arriba) y corte axial coronal y sagital en TC (abajo). Acentuación de la mucosa y engorsamiento de las haustras del colon debido a edema submucoso, similar al caso anterior.



AUTORES
David Esteban ULLOA ALVAREZ, Daniela Alejandra SIGCHA SAMANIEGO, María Eugenia LIONI.



BILBIOGRAFIA

- L. Ibáñez Sanz, S. Borrueal Nacenta, R. Cano Alonso, P. Díez Martínez, M. Navallas Irujo. Radiología En Imágenes. Vol. 57. Núm. 1. Páginas 35-43 (Enero - Febrero 2015)
- Pérez Recio, E. Contreras De Miguel, G. Roman Ríos, C. Landauro Comesaña; Patología Del Ureter. Estudio Por TCMD.. Seram 2012 / S-1130.
- Zerega R, Mario, & Cortés A, Claudio. (2009). Signo Radiológico: Las Valiosas Perlas Del Intestino Delgado. *Revista Chilena De Radiología*, 15(4), 202-205. <https://Dx.Doi.Org/10.4067/S0717-93082009000500008>
- Velasco Ruiz M, Parra Gordo MI, González Sendra Fj, Rosado Caracena P, Bandrés Carballo B, Barbosa Del Olmo A. Obstrucción De Intestino Delgado. . Diagnóstico Por Imagen. Servicio De Radiodiagnóstico. Hospital Universitario La Princesa. Madrid
- J. Ortega Quintanilla, M. Martínez Moya, A. J. Rodríguez Rodríguez, R. F. Ocete Pérez, J. M. Cabello Bautista, J. J. Aguilar García; Sevilla/ES. OBSTRUCCIÓN INTESTINAL: Lo que el radiólogo debe ver, y el cirujano quiere escuchar. SERAM 2012 / S-1402