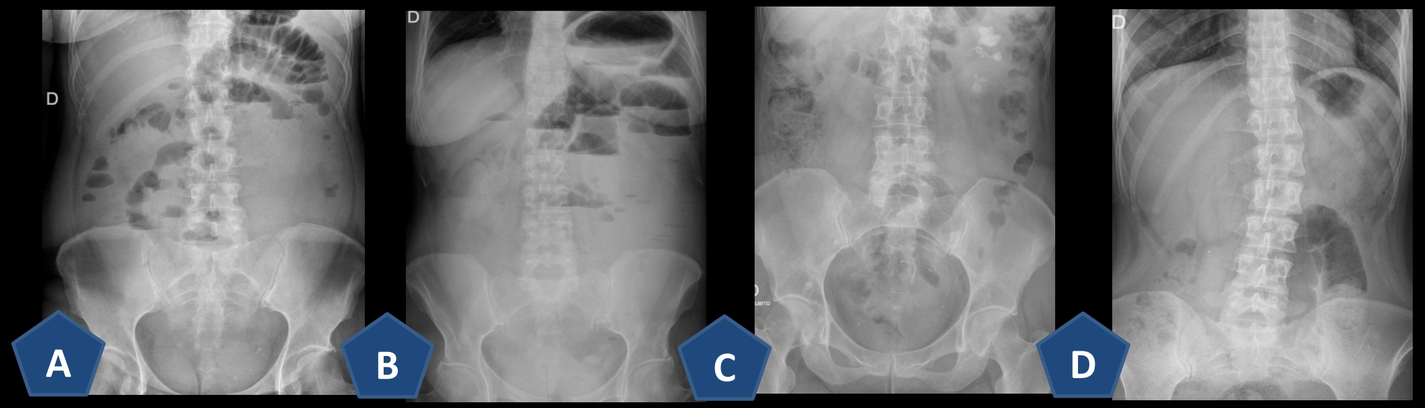
183

“RADIOLOGÍA DE ABDOMEN: DIAGNÓSTICO CON ENFOQUE ABDC”

María Sol Fernández Castillo Odena, Delfina Linares, Nahuel García, Silvia Fernandez,
Federico Díaz Telli, Juan Pablo Perotti

Los autores declaran no tener conflicto de interés



HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL

Hospital acreditado por Joint Commission International

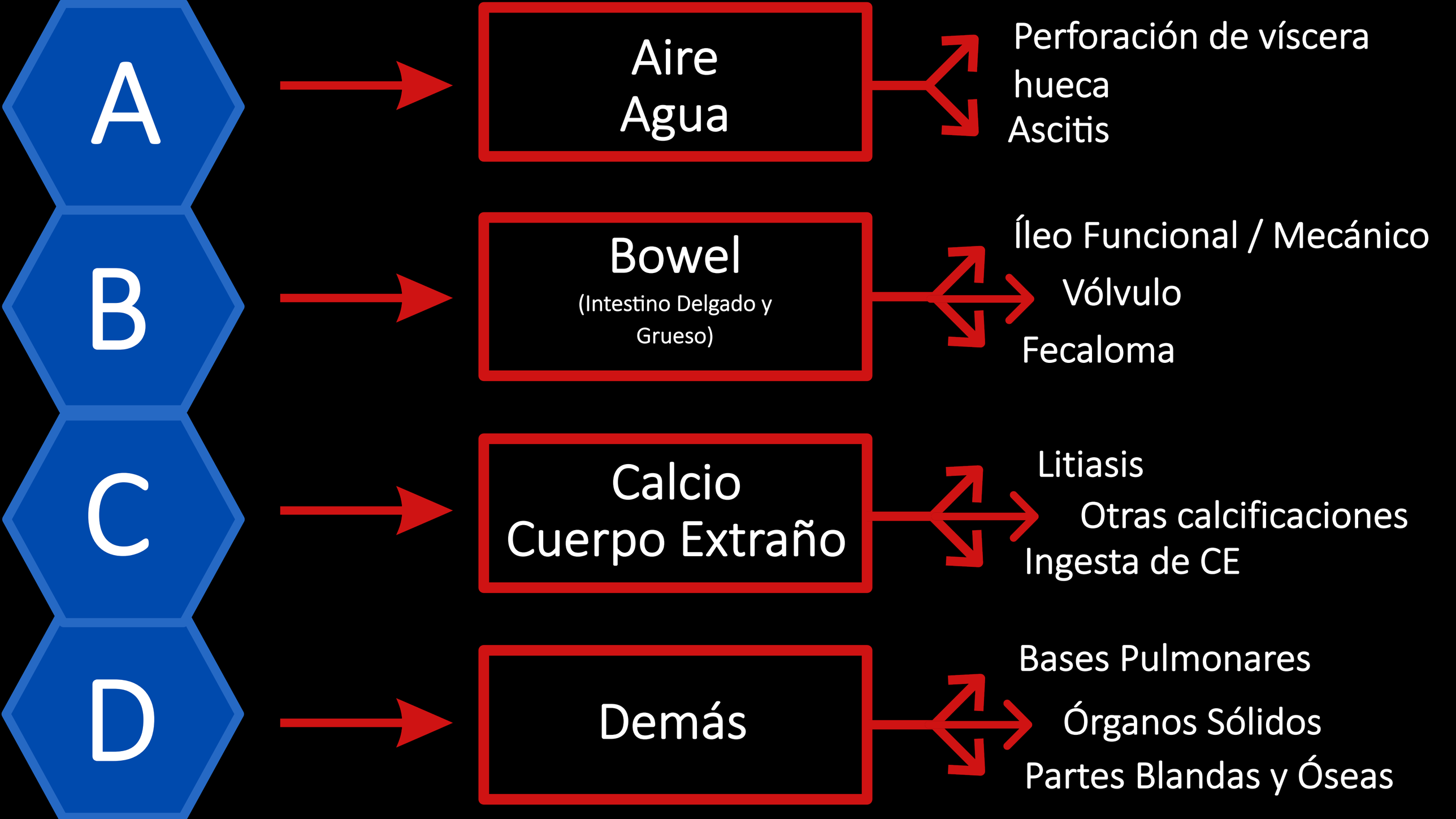
Objetivos del Aprendizaje

- Reconocer las indicaciones y limitaciones de la Radiografía de Abdomen.
- Aplicar una lectura sistemática.
- Conocer la semiología radiológica aplicada en las patologías abdominales más frecuentes y su correlación Tomográfica.

Revisión del Tema

La radiografía de abdomen es una técnica que ha sido ampliamente reemplazada por otros métodos diagnósticos. Sin embargo, la misma es una herramienta rápida, técnicamente sencilla de realizar, económicamente rentable y con gran rédito diagnóstico - bajo indicaciones específicas - que tiende a ser subestimada en la actualidad.

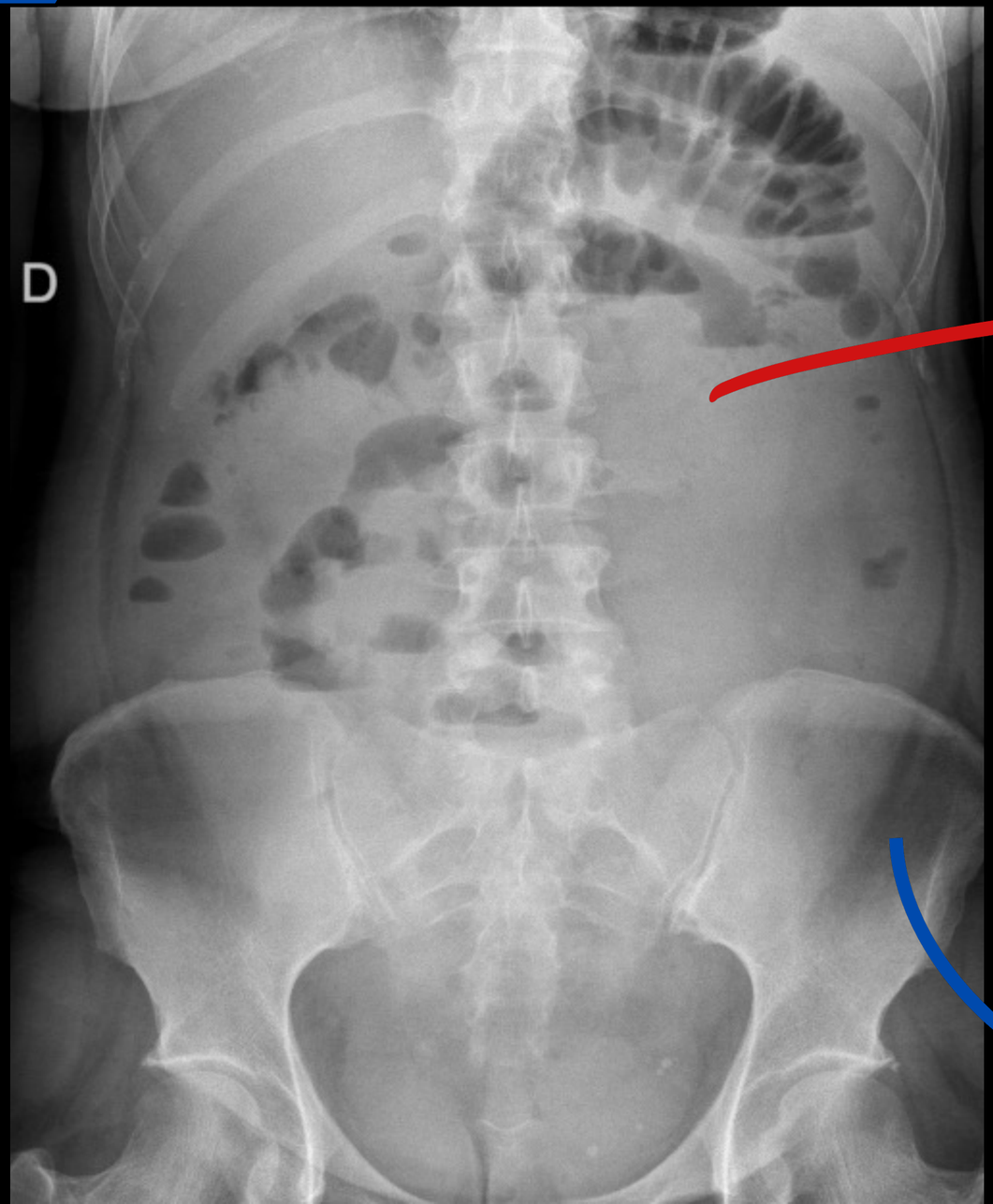
La evidencia científica disponible desaconseja su uso para el dolor abdominal agudo de origen desconocido. No obstante, el American College of Radiology nos brinda indicaciones precisas: evaluación de obstrucción o distensión abdominal, cálculos renales, constipación, sospecha de perforación, víscera hueca o ingesta de cuerpos extraños, así como también para la valoración de colocación de dispositivos médicos.


A
B
C
D
Aire
Agua
Bowel
(Intestino Delgado y Grueso)
Calcio
Cuerpo Extraño
Demás
Perforación de víscera hueca
Ascitis
Íleo Funcional / Mecánico
Vólvulo
Fecaloma
Litiasis
Otras calcificaciones
Ingesta de CE
Bases Pulmonares
Órganos Sólidos
Partes Blandas y Óseas

A

Agua

Ascitis



Centralización de asas
Pérdida de los planos grasos

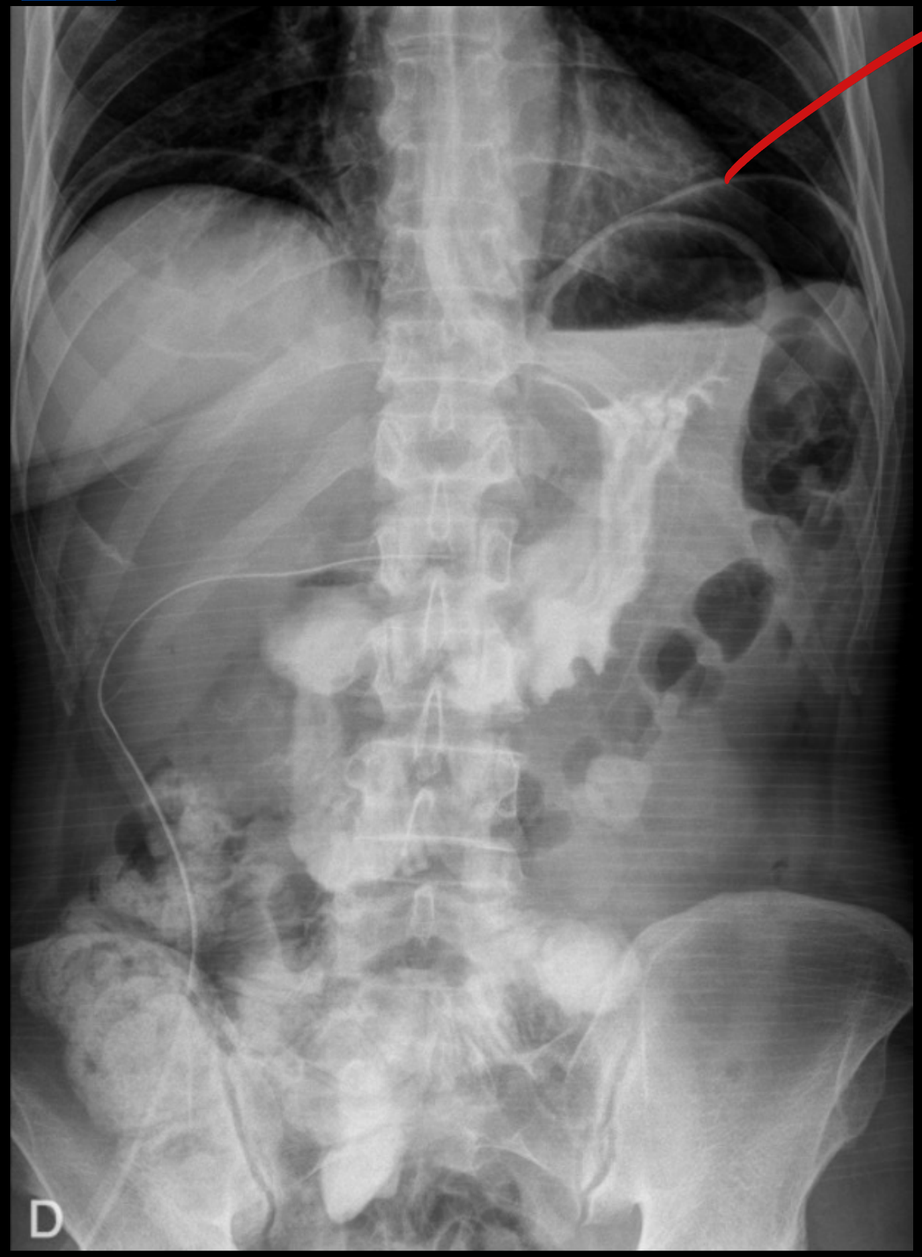
A

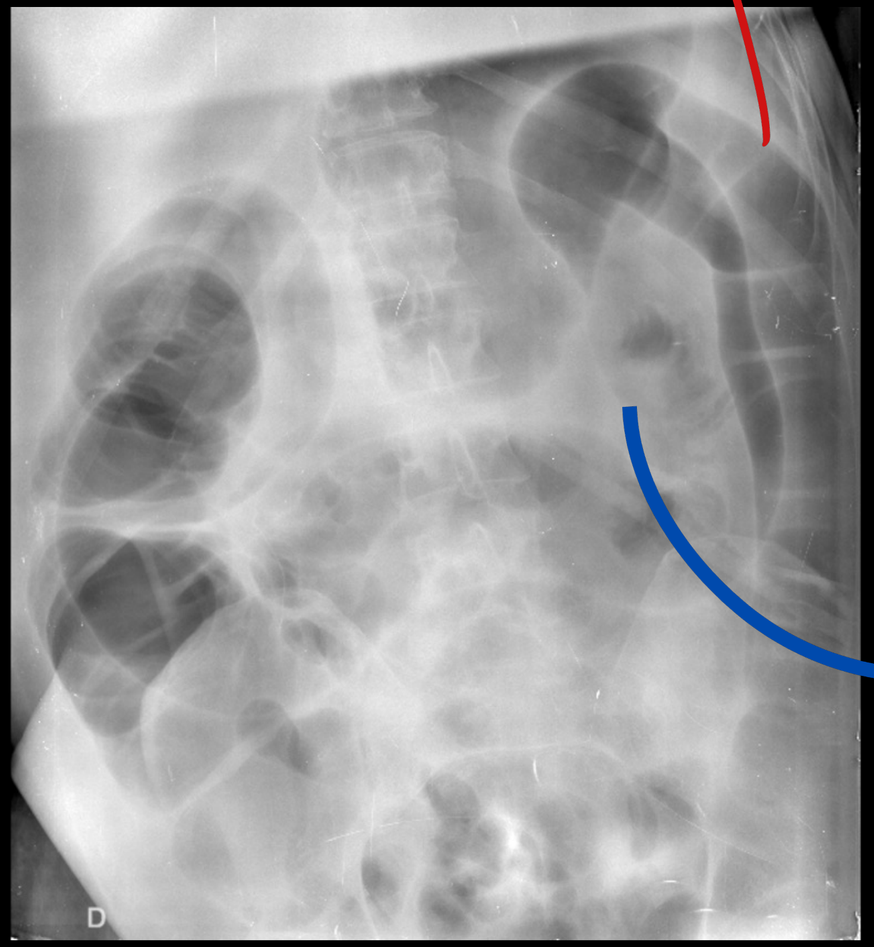
Aire

Perforación

Aire subdiafragmatico

Signo de Rigler:
"doble pared"



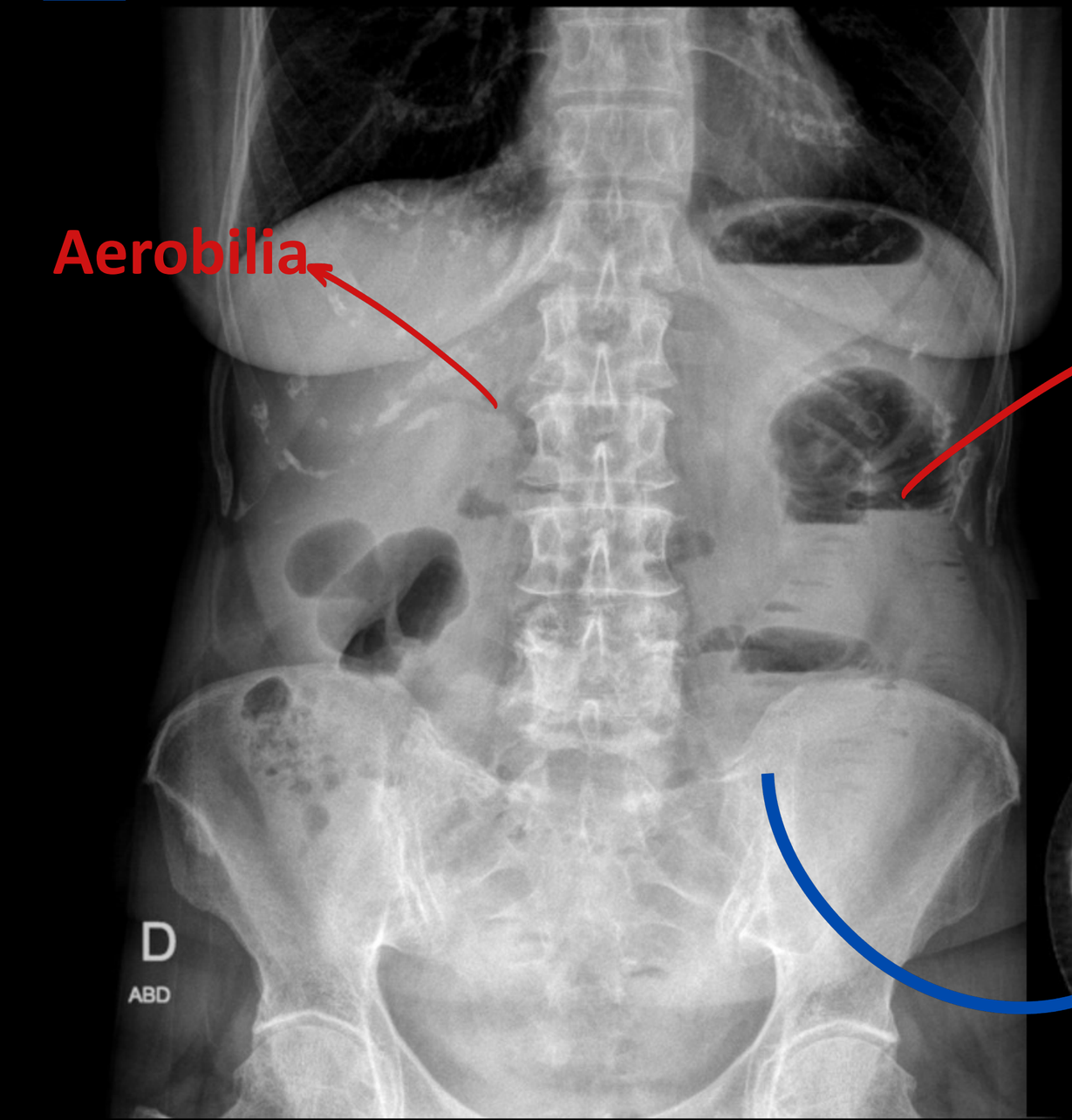


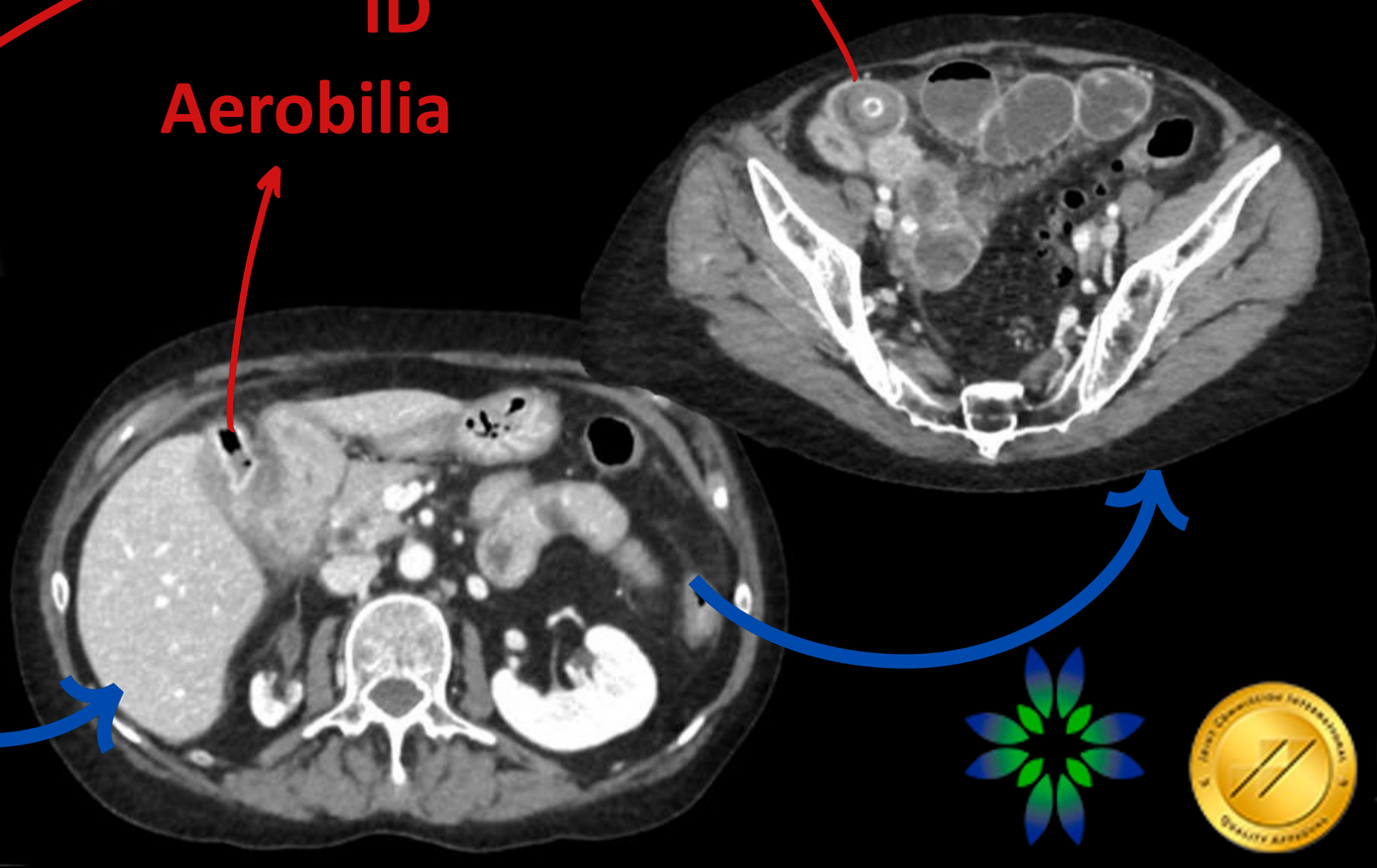
A

Íleo Biliar: Tríada de Rigler

Aire

Perforación





B

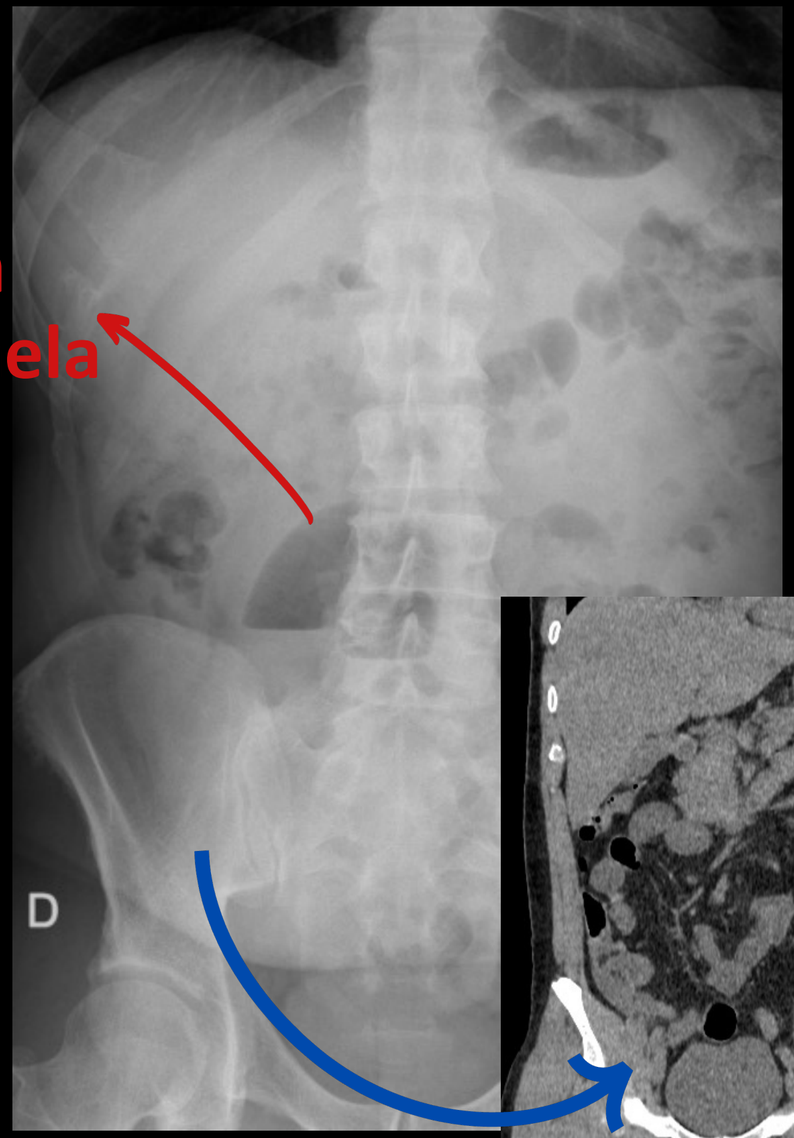
Bowel

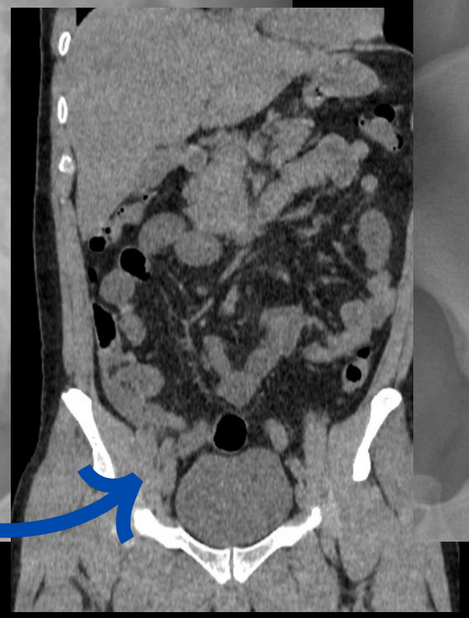
Íleo Funcional

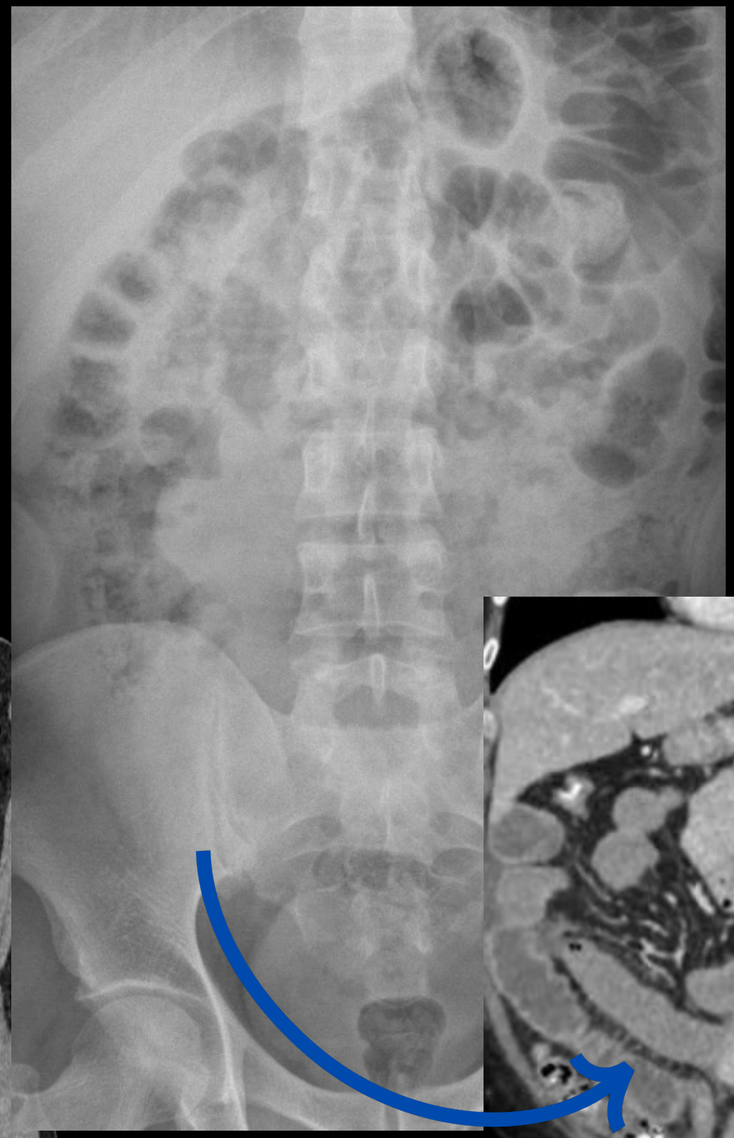
Localizado

Difuso

Asa Centinela







Causas

Íleo Localizado:

Patología Inflamatoria

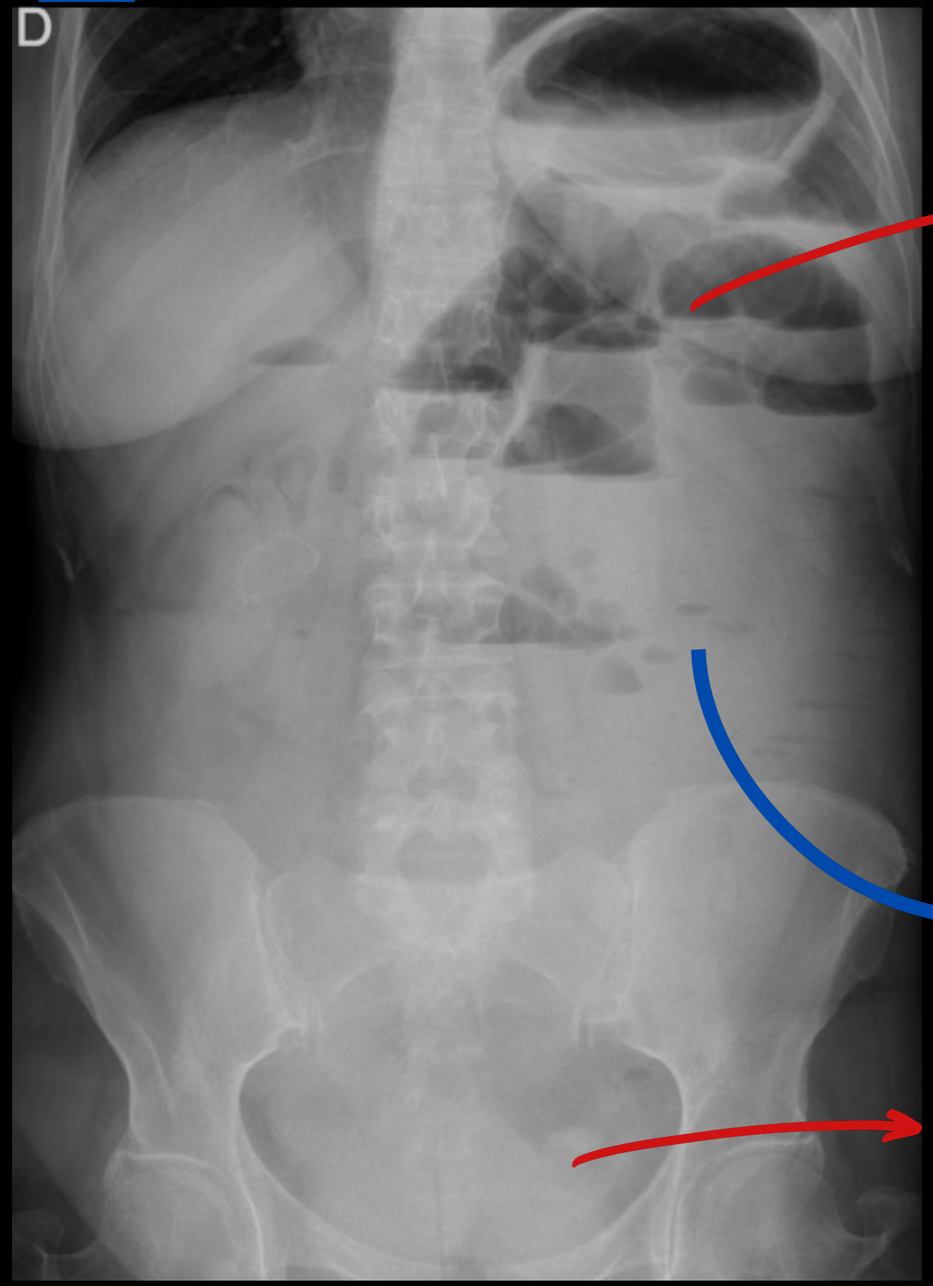
Íleo Difuso:

POP

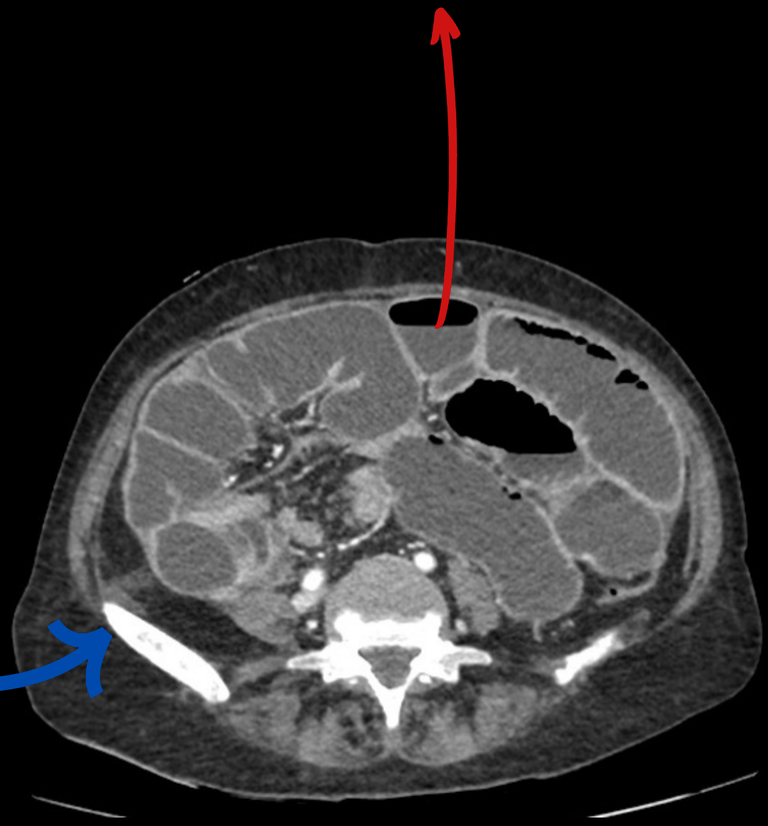
B

Bowel

Obstrucción ID



Niveles Hidroaéreos



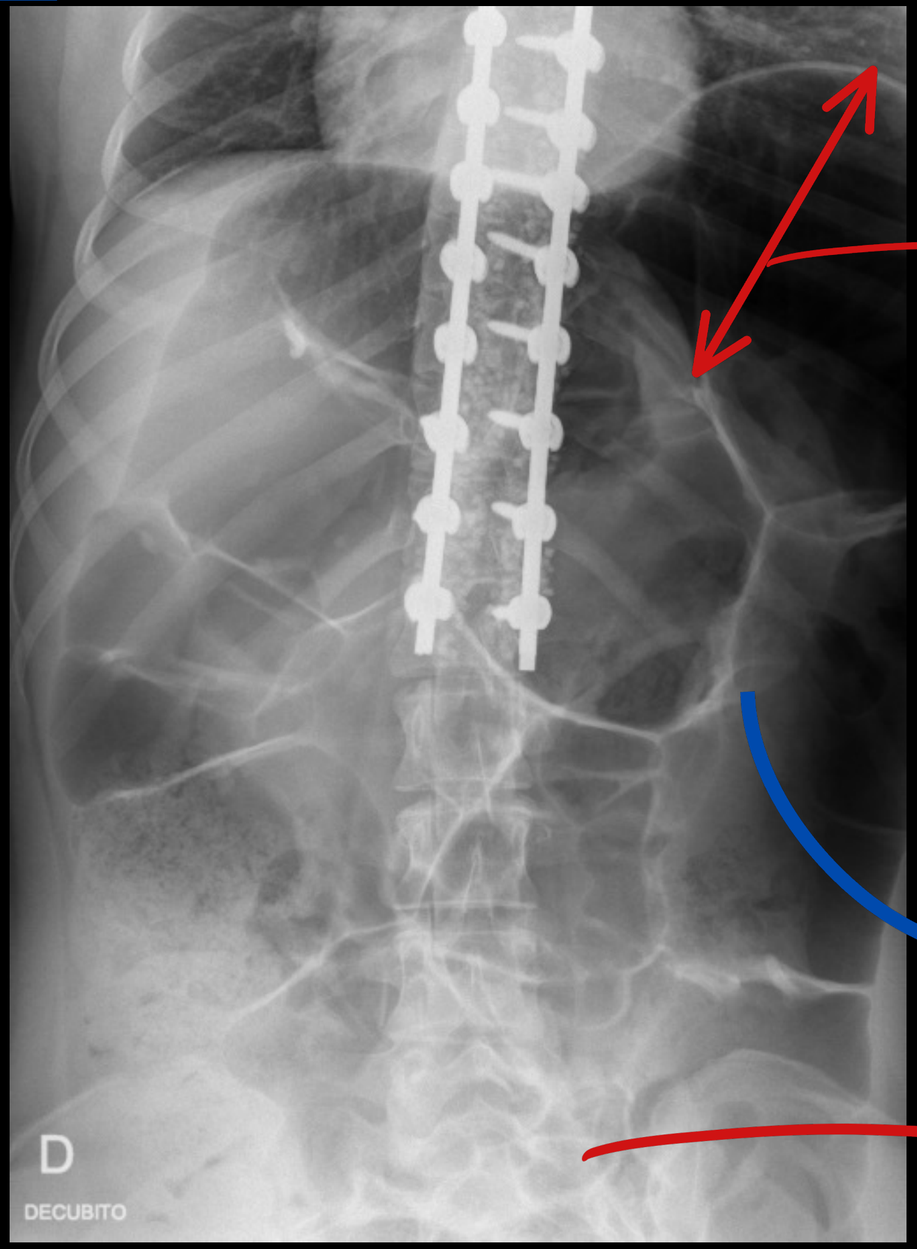
Dilatación de ID
>30 mm
Reconocer por:
Válvulas
Conniventes

Ausencia de aire en el colon
y en la ampolla rectal

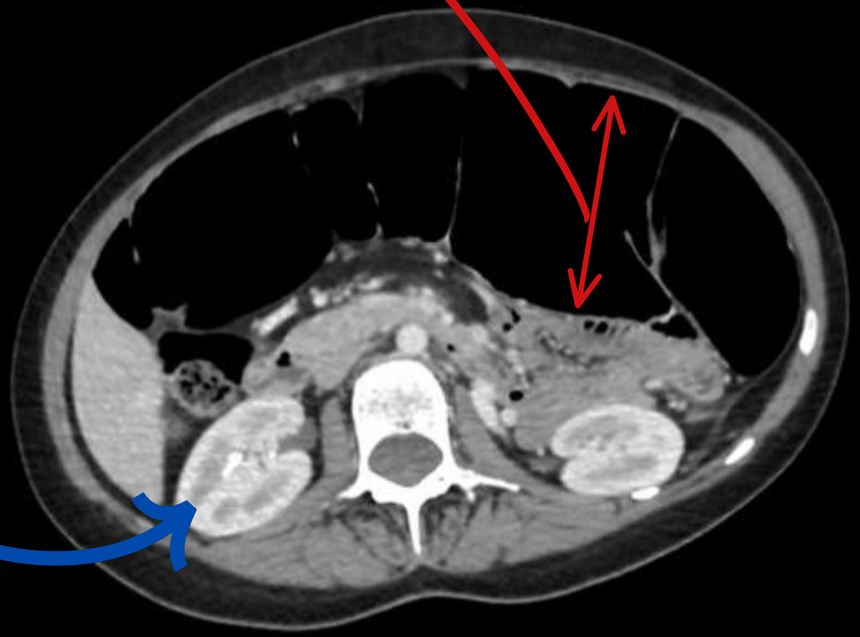
B

Bowel

Obstrucción IG



Dilatación colónica
sin niveles hidroaéreos



Ausencia de aire en la
ampolla rectal

Dilatación de IG
>60 mm
Dilatación Cecal:
>90 mm
Reconocer por:
Haustras

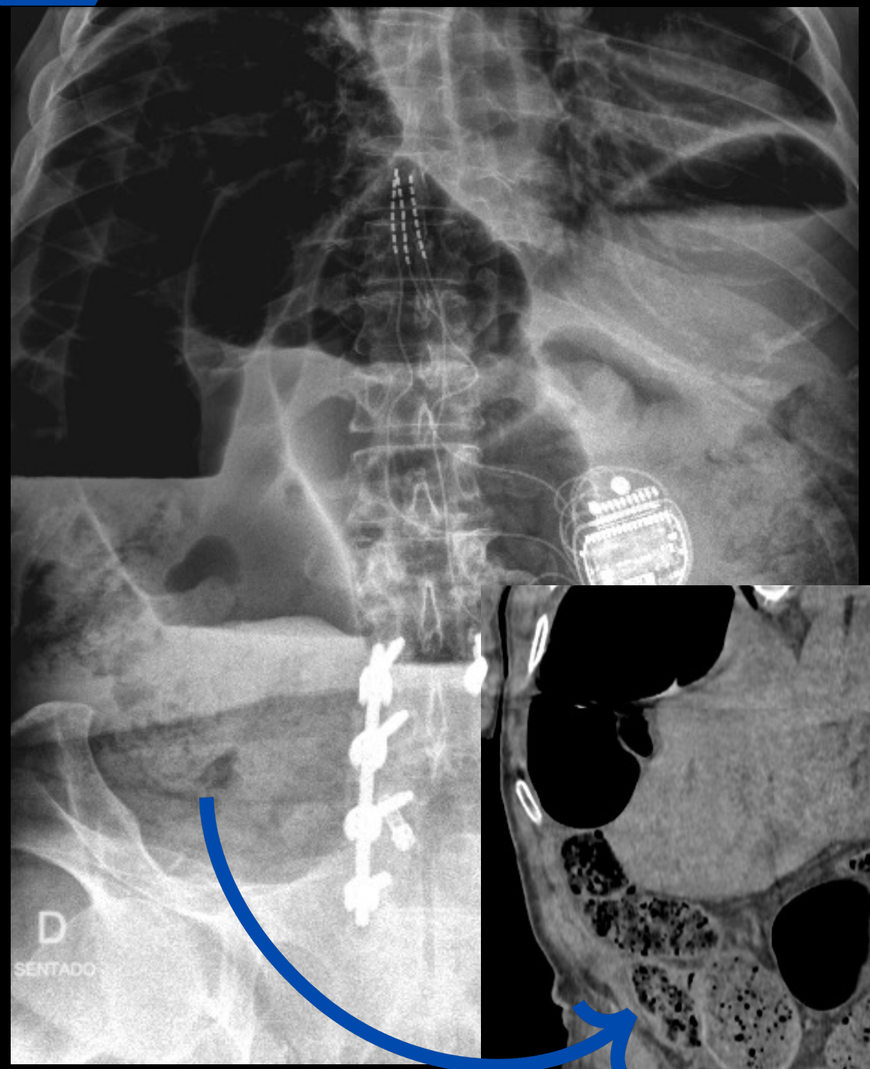
B

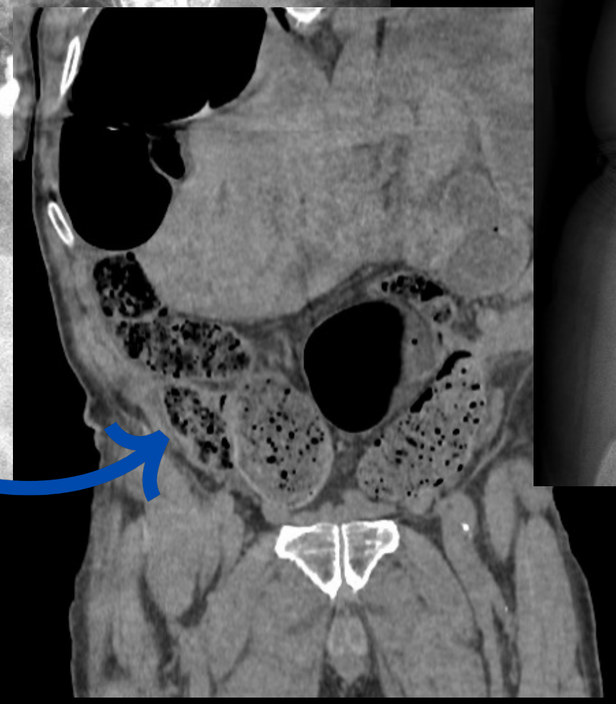
Bowel

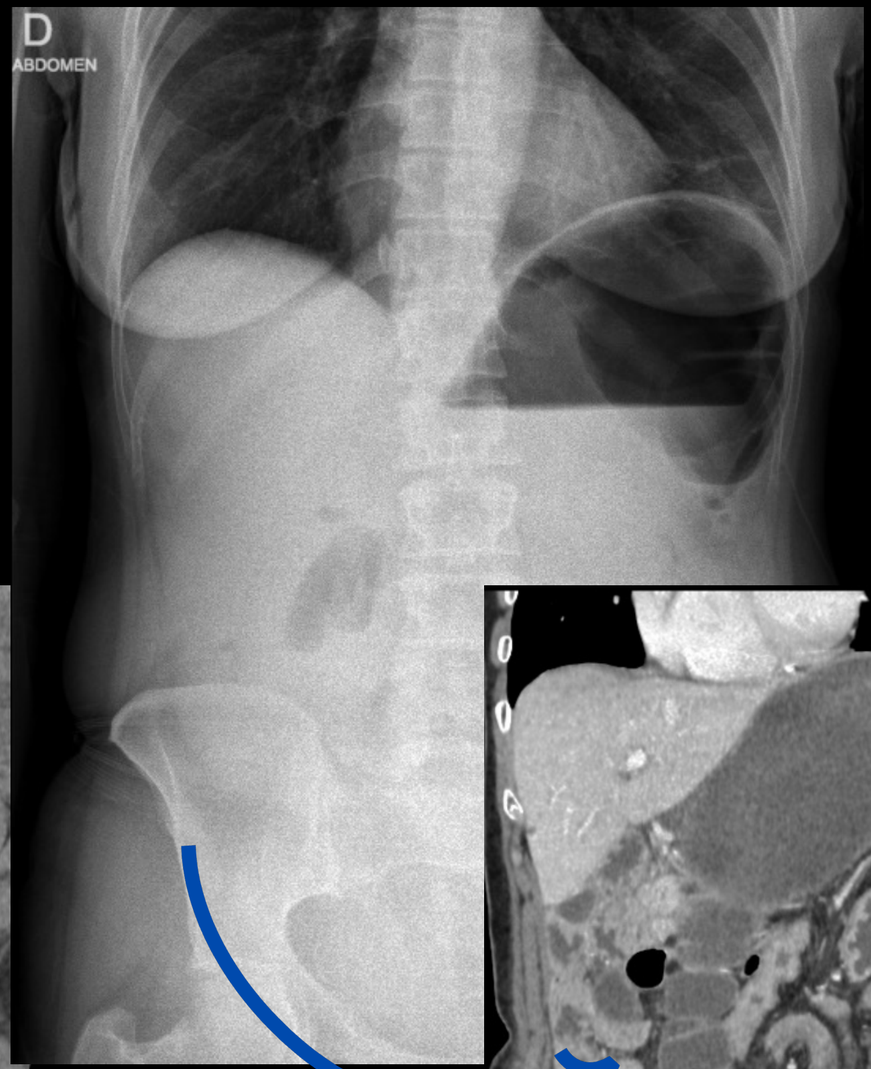
Sigmoideo

Cecal

Vólvulo







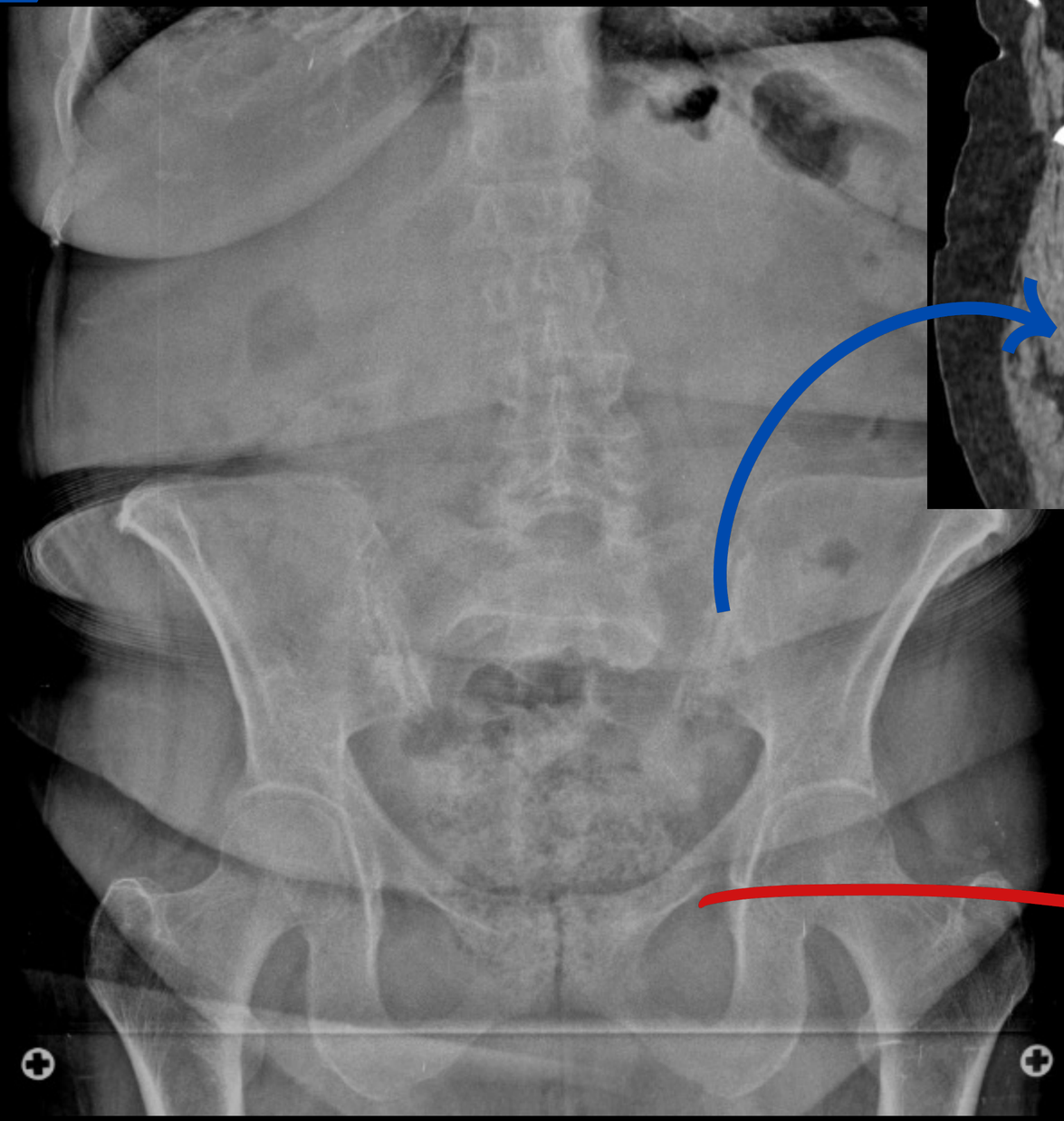
Sigmoideo:
"Grano de café"

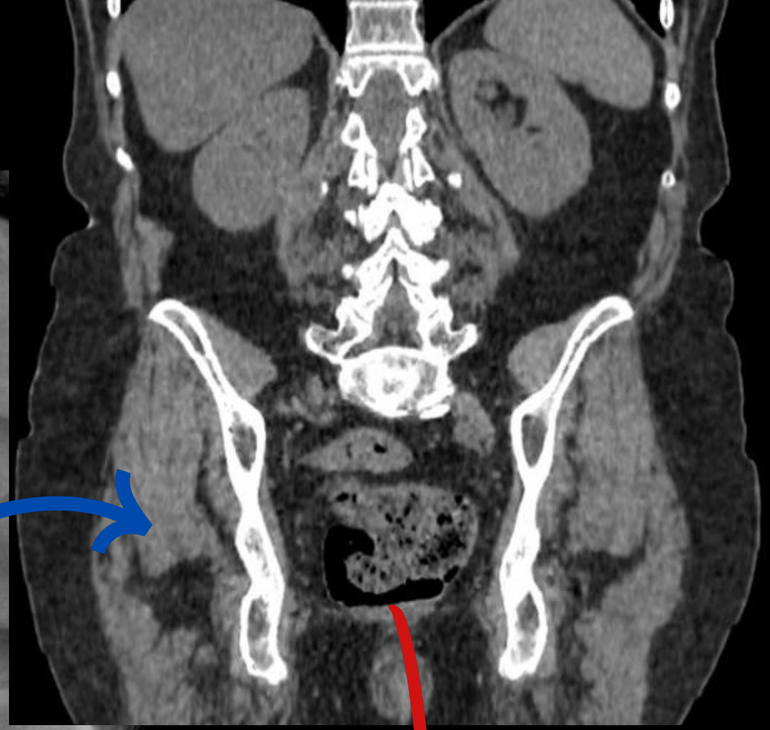
Cecal:
"Coma o pico"

B

Bowel

Fecaloma





Patrón en
"miga de pan"

C

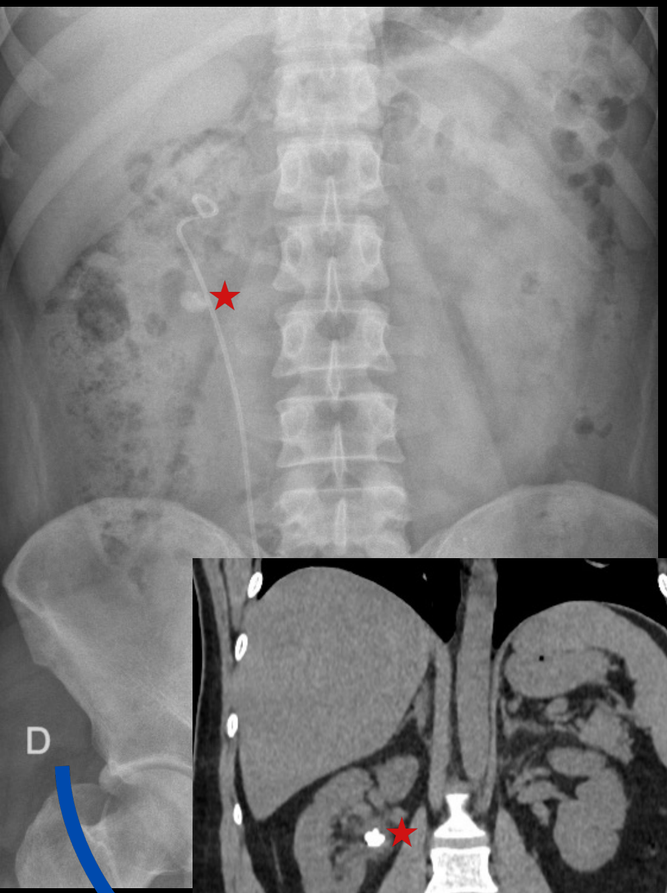
Calcio

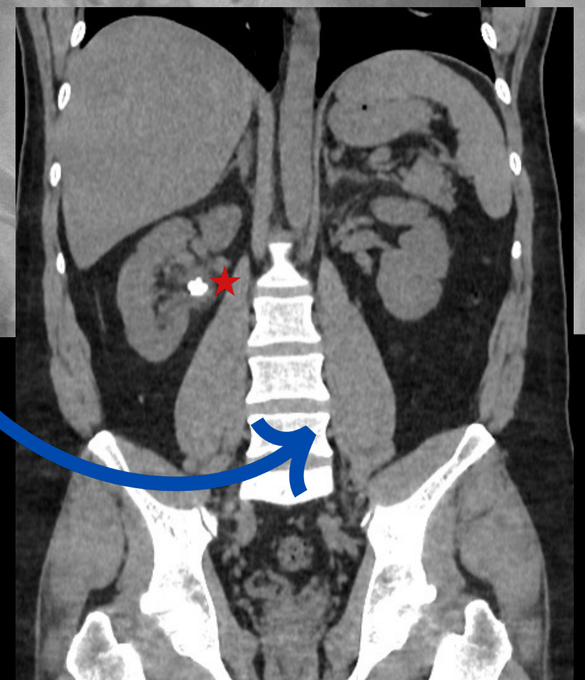
Litiasis

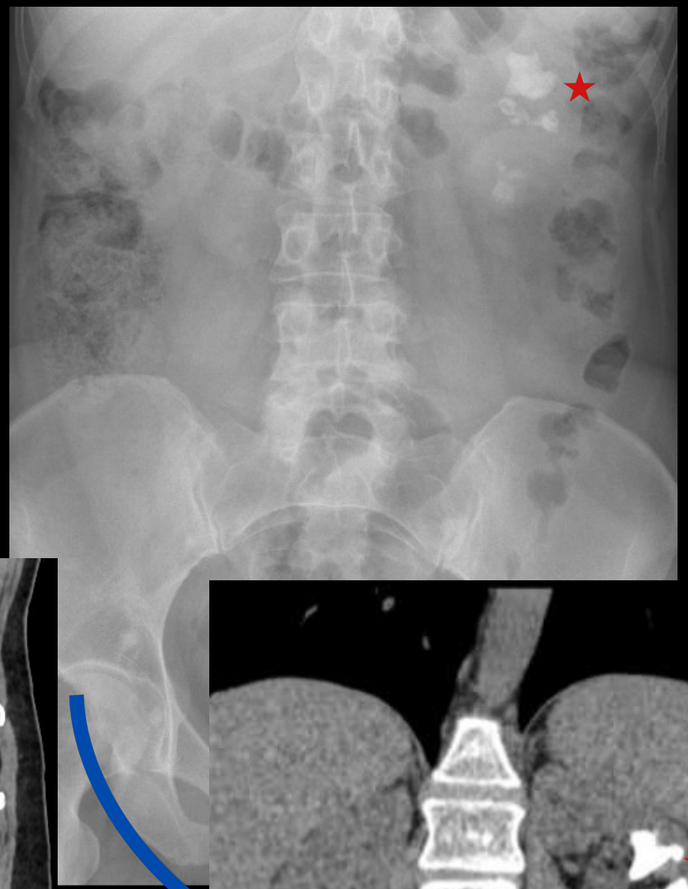
Renal

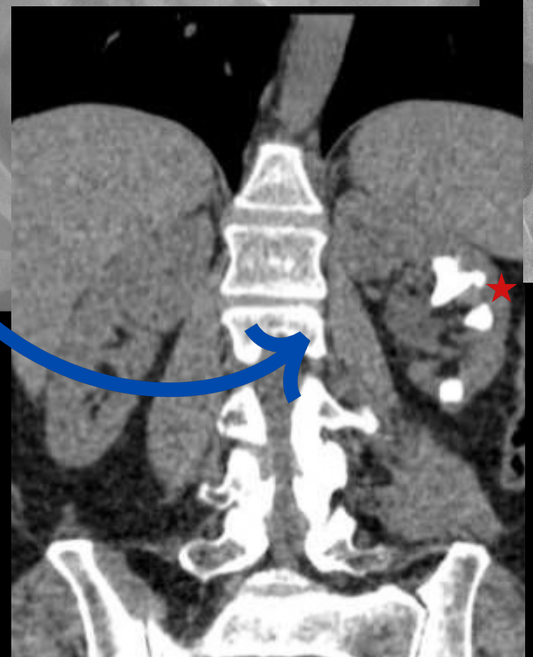
Coraliforme

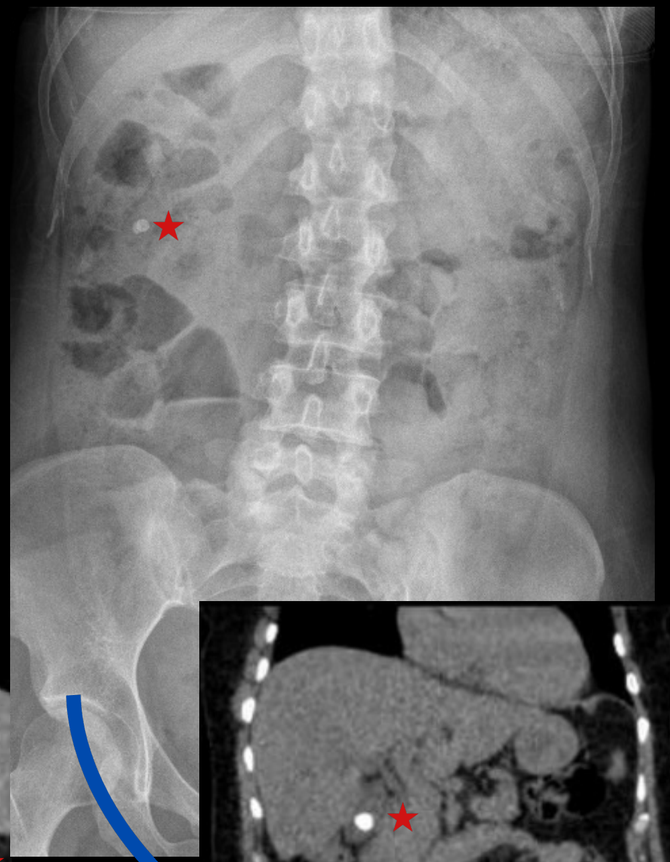
Biliar









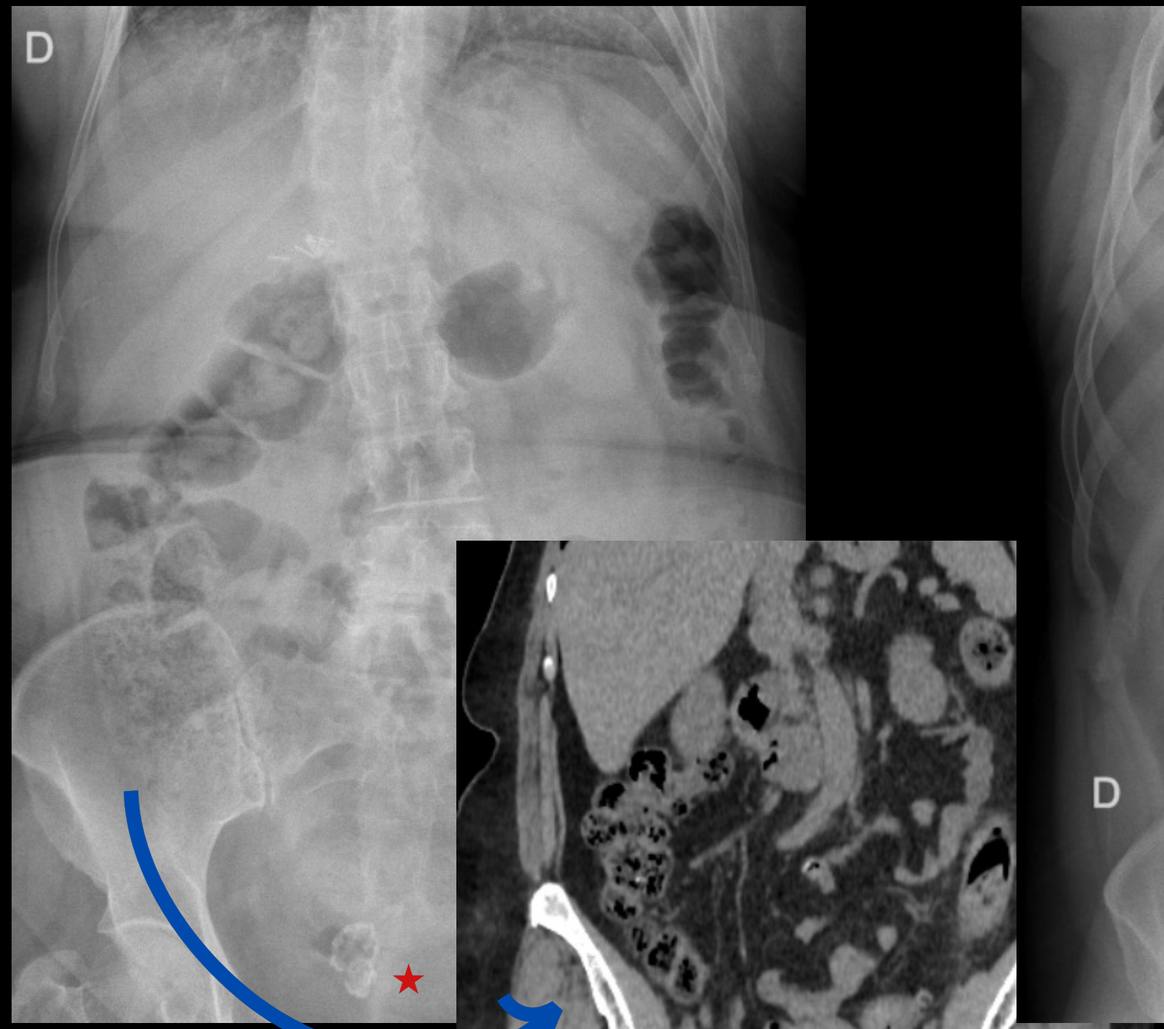


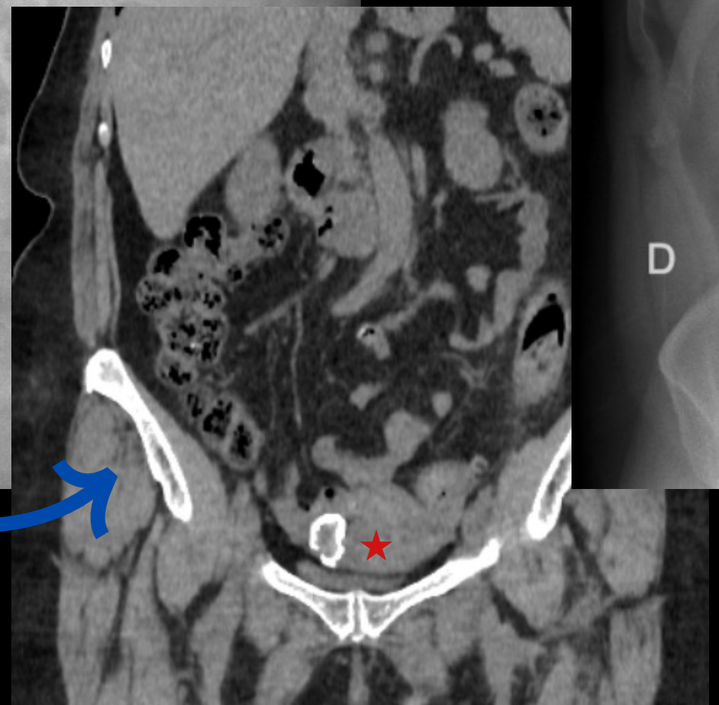
C

Calcio

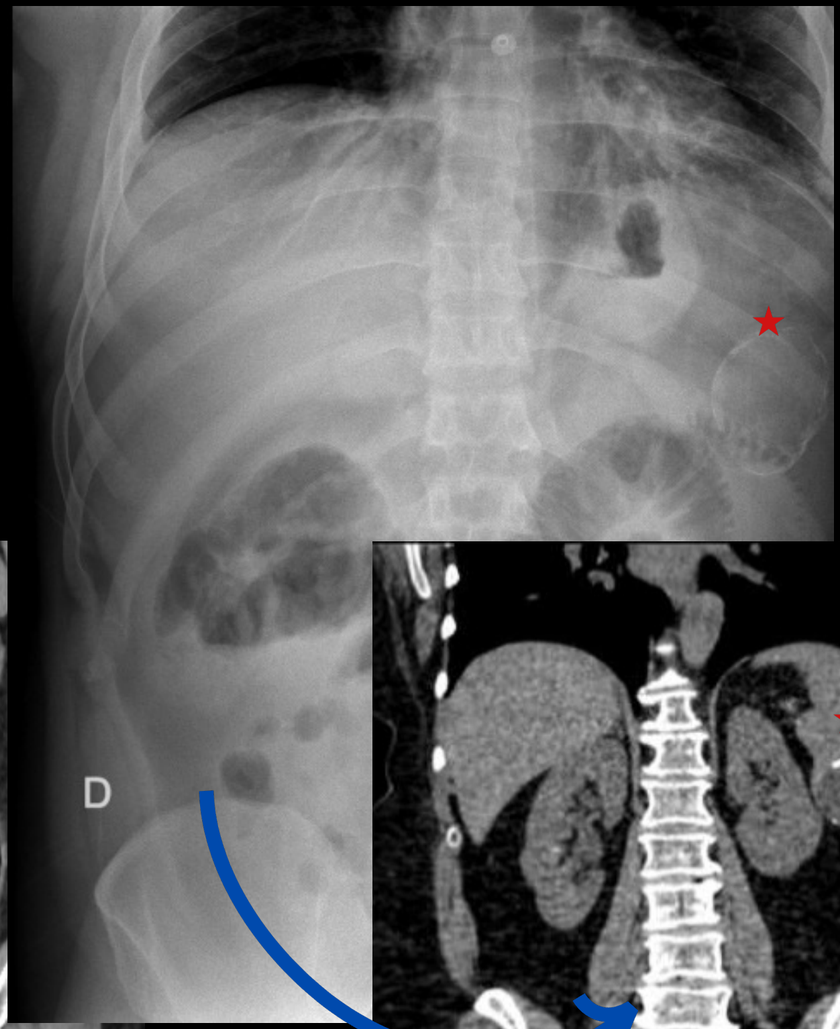
Otras

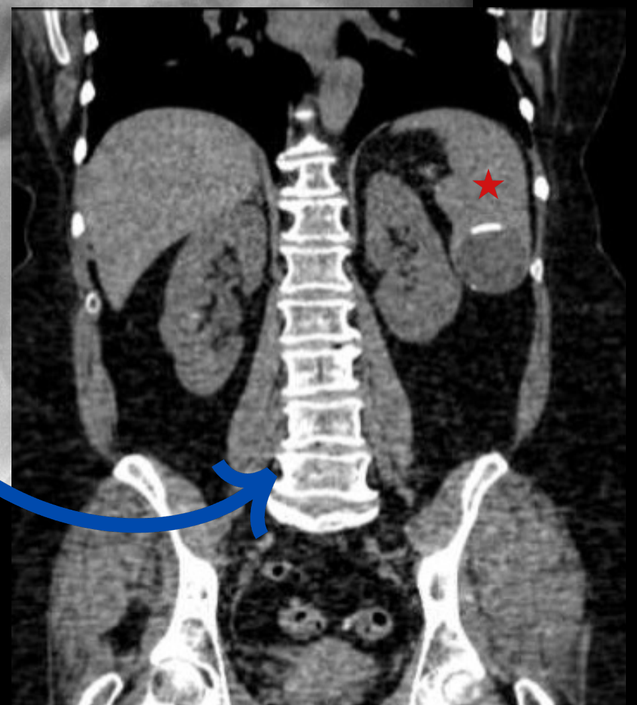
Mioma





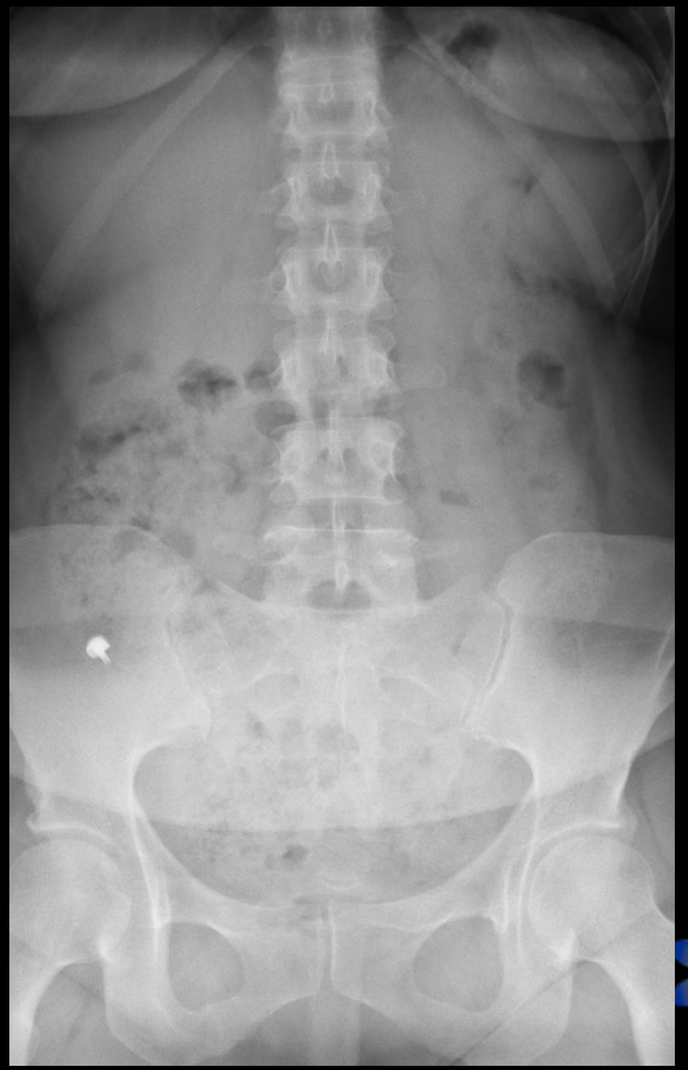
Quiste Hidatídico





C

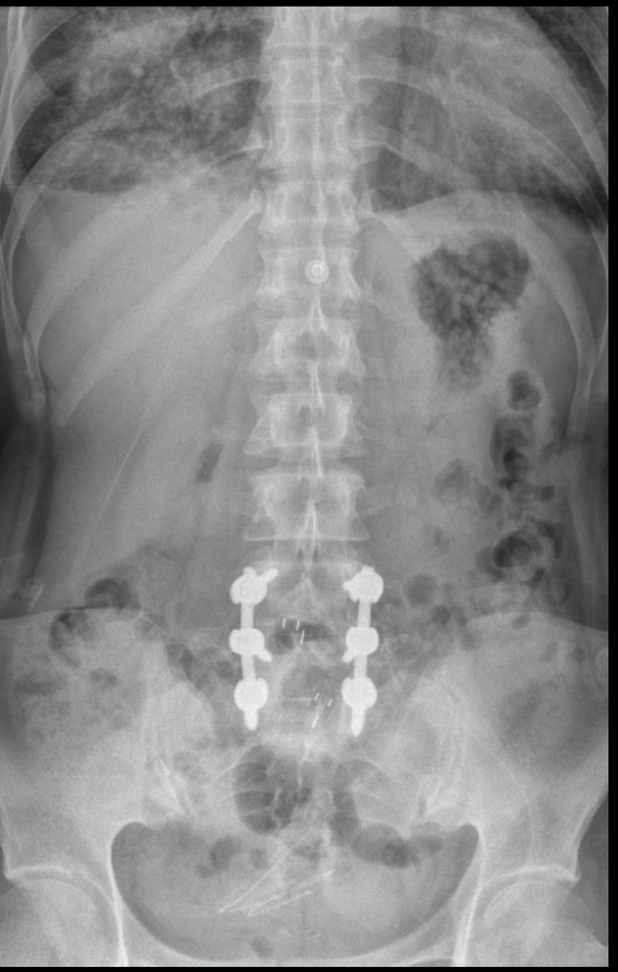
Cuerpos Extraños



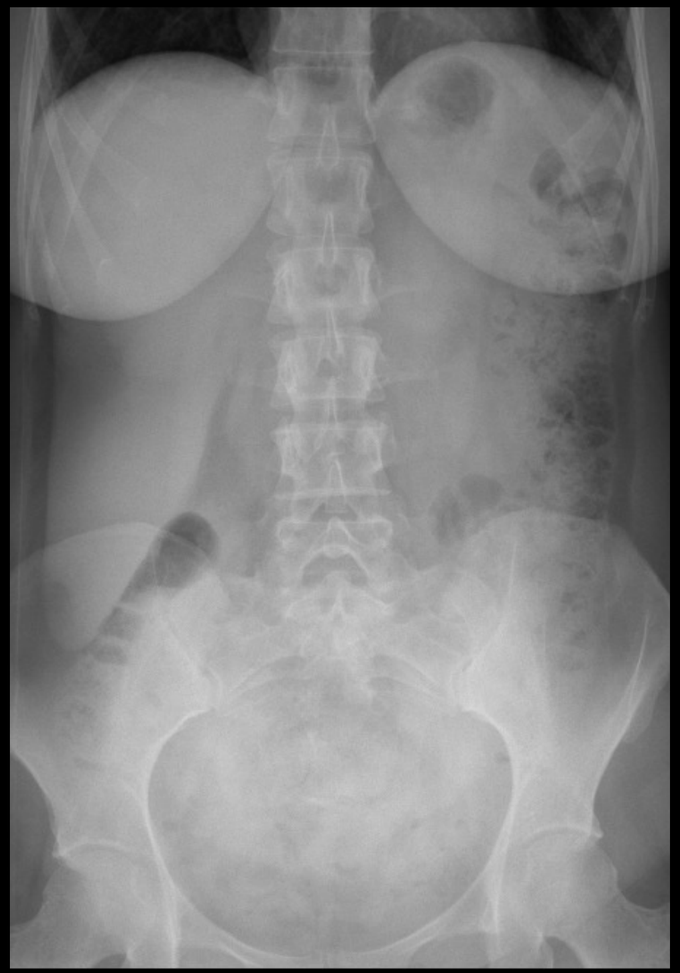
D

Demás

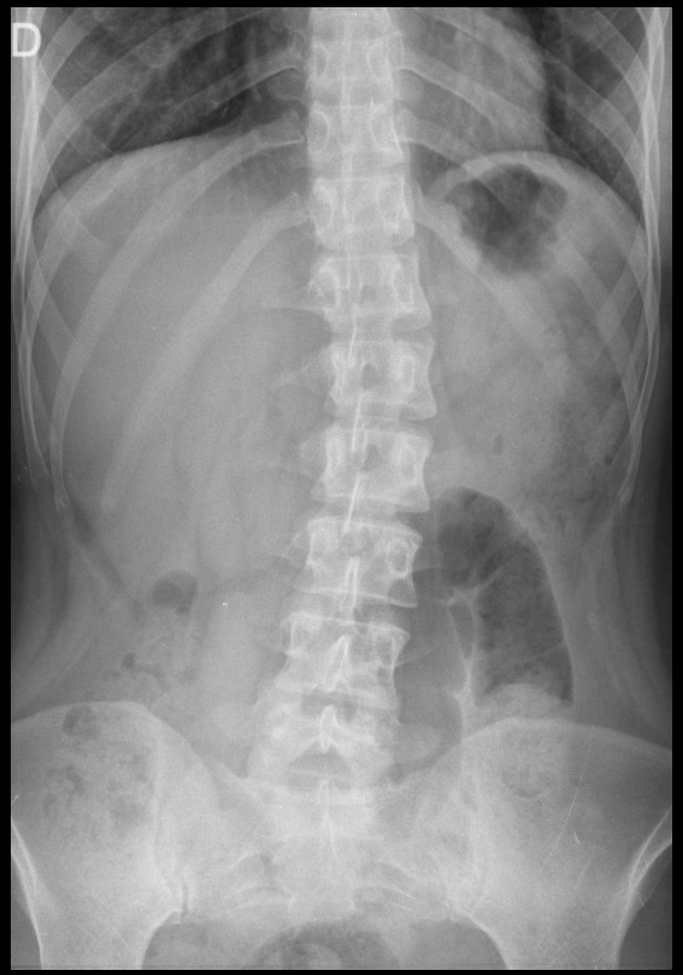
NAC



Lóbulo de Riedel



Escoliosis



No olvidar evaluar:

- Bases Pulmonares
- Órganos Sólidos
- Partes Óseas

Conclusión

La radiografía de abdomen es una herramienta accesible y útil en el ámbito clínico para guiar la toma de decisiones médicas, siempre y cuando sea bien indicada. Es por ello que el médico, debe garantizar un uso justificado y racional del método.

Así como también, es de vital importancia que el imagenólogo posea la capacidad de interpretar y reconocer los principales signos semiológicos para evitar cascadas diagnósticas innecesarias.

Bibliografía

- Delgado Moraleda, J. J., Alegre Delgado, A., Piqueras Olmeda, R. M., Pacheco Usmayo, A. R., Flores Méndez, J. A., & Trucco, F. (2018). RADIOGRAFÍA SIMPLE DE ABDOMEN:: QUÉ INFORMACIÓN APORTA RADIÓLOGO. Seram.
- The Royal College of Radiologists. Indications for Plain Abdominal films from the Emergency Department. (2018).
- ACR-SPR Practice Parameter for the Performance of Abdominal Radiography. (2016).