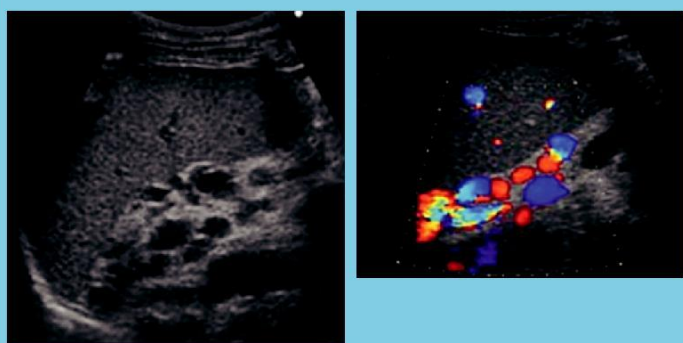


Imágenes del trimestre

Caso 1

Paciente de 55 años, portador de una hepatitis crónica C, controlado periódicamente al cual se le hizo una ecografía de control, la cual se presenta:

Figuras Caso 1



Respuestas

1. Crecimientos ganglionares contiguos a la cara interna del bazo.
2. Colaterales venosas en el hilio esplénico.
3. Ectasias vasculares arteriales.

Respuesta correcta: 2

Comentarios: Evidentemente hay una esplenomegalia, la estructura esplénica es homogénea sin lesiones focales, los ángulos son romos, y los bordes regulares, hay estructuras vasculares contiguas al hilio esplénico con cambios del flujo venoso, son colaterales por hipertensión portal.

Caso 3

Paciente de 26 años, mensajero motorizado el cual sufrió un arrollamiento en un accidente de tránsito, con traumatismo cerrado del abdomen, al ingresar a emergencia se hizo un estudio ecográfico abdominal el cual se presenta:

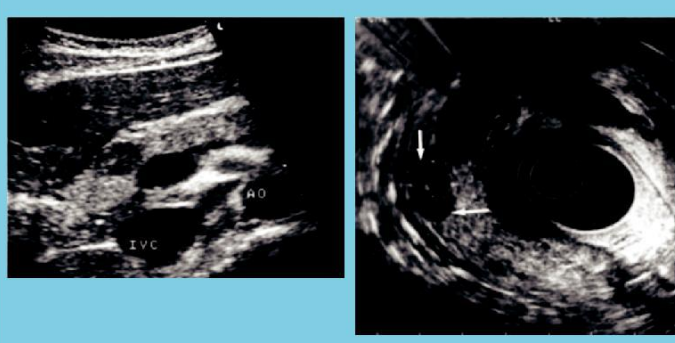
Figura Caso 3



Caso 2

Paciente de 63 años, diabético conocido, con hábitos tabáquicos y alcohólicos crónicos con síntomas generales leves, al cual se le hace periódicamente unos estudios ecográficos abdominales los cuales se presentan:

Figuras Caso 2



Respuestas

1. Pancreatitis crónica
2. Crecimiento ganglionar en la cabeza del páncreas
3. Cáncer precoz en la cabeza del páncreas

Respuesta correcta: 3

Comentarios: hay una imagen hipocogénica discretamente heterogénea y de bordes netos e irregulares en la unión de la zona cefálica con el cuerpo del páncreas, tamaño: 2 cm, la citología por punción hecha durante la ecoendoscopia demostró una ADC de páncreas, por su tamaño y la ausencia de alteraciones morfológicas vecinas en un cáncer precoz.

Respuestas

1. Litiasis vesicular múltiple
2. Barro, arenilla biliar o bilis ecogénica
3. Ascaris intravesiculares
4. Coágulos en la vesícula

Respuesta correcta: 4

Comentarios: Se observan múltiples imágenes ecogénicas, la-minares en el cuerpo y fondo vesicular, sin sombra sónica, a la ecografía con tiempo real, tenían movimientos ondulantes, son coágulos vesiculares con bandas de fibrina, es una hemobilia traumática.

Imágenes GEN gastropediatria

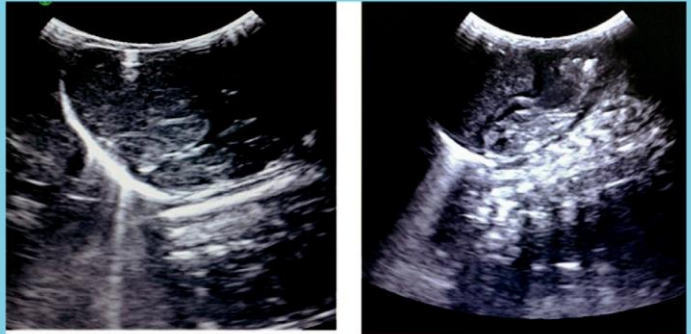
Caso 1

Recién nacido, evaluado a los 6 días de vida. Producto de II gesta, embarazo gemelar, mal controlado, primer feto obtenido por cesárea a las 30 semanas. En terapia por riesgo infeccioso (Infección urinaria materna) y bajo peso (1.350 gr).

A las 72 horas de vida, al retirar catéter venoso y arterial umbilical, presenta descompensación hemodinámica, distensión abdominal y descenso de 3 gr de hemoglobina.

Ecosonograma abdominal: líquido perihepático hiperecogénico y libre en cavidad de aspecto viscoso.

Figuras Caso 1



Corte longitudinal en hipocondrio derecho

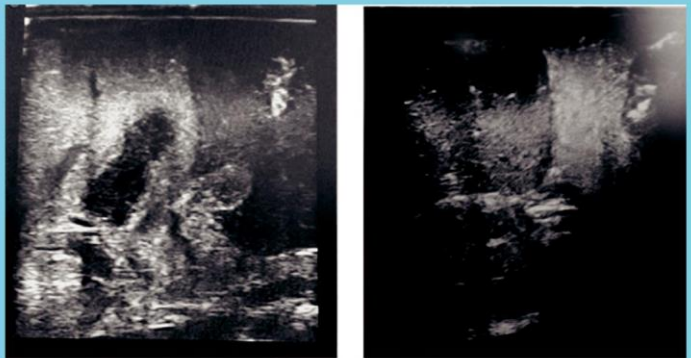
Se trata de:

- Ascitis secundaria a sepsis
- Hemorragia digestiva superior y anemia aguda
- Hematoma subcapsular hepático
- Rotura de hematoma subcapsular hepático

Conclusión

Rotura de hematoma subcapsular hepático

Figuras Caso 1



Corte longitudinal en hipocondrio derecho (transductor lineal)

