

## ECOGRAFÍA ABDOMINAL (IV): REGIONES ESPLÉNICA E HIPOGÁSTRICA

### 1) REGIÓN ESPLÉNICA

#### RESUMEN

Se emplea para la visualización del bazo y del riñón izquierdo, así como el espacio entre ambos

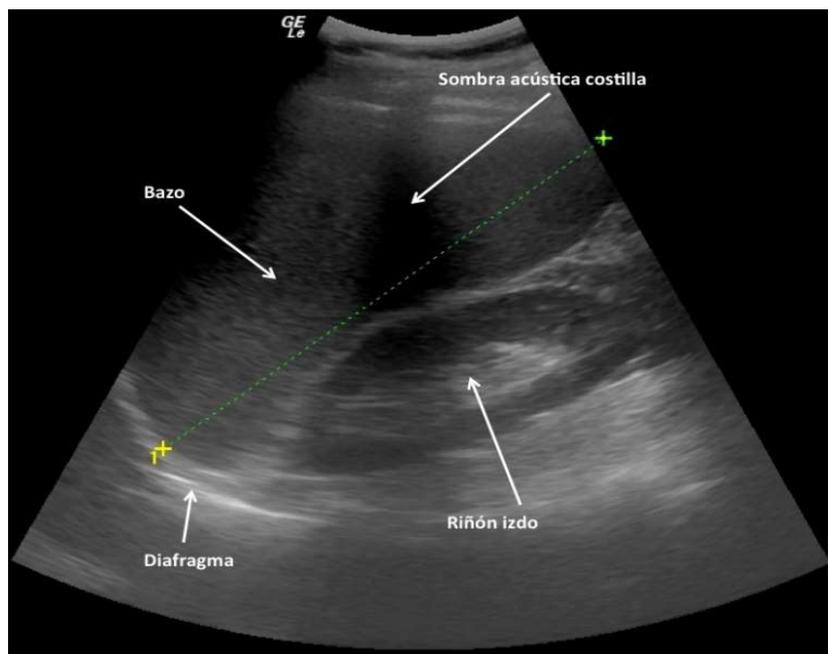
#### CONSIDERACIONES TÉCNICAS

La mayor dificultad de esta exploración es la localización intratorácica del bazo y del riñón, con peor ventana acústica como consecuencia de la sombra que proyectan las costillas. Se puede resolver mediante la inspiración profunda mantenida y/o con un abordaje posterior, colocando el transductor paralelo a las costillas para visualizar a través de los espacios intercostales.

#### PLANOS DE CORTE

El **parénquima esplénico** debe ser homogéneo. El plano es similar al obtenido entre hígado y riñón derecho a nivel de hipocondrio derecho salvo porque en el parénquima esplénico no se encuentran los espacios portales refringentes. Podemos medir los ejes del riñón izquierdo y su pelvis, y valorar el tejido suprarrenal.

Uno de los planos estáticos del protocolo FAST incluye la valoración del **espacio esplenorenal** para objetivar la presencia o ausencia de líquido libre a dicho nivel.



## 2) REGIÓN HIPOGÁSTRICA

### RESUMEN

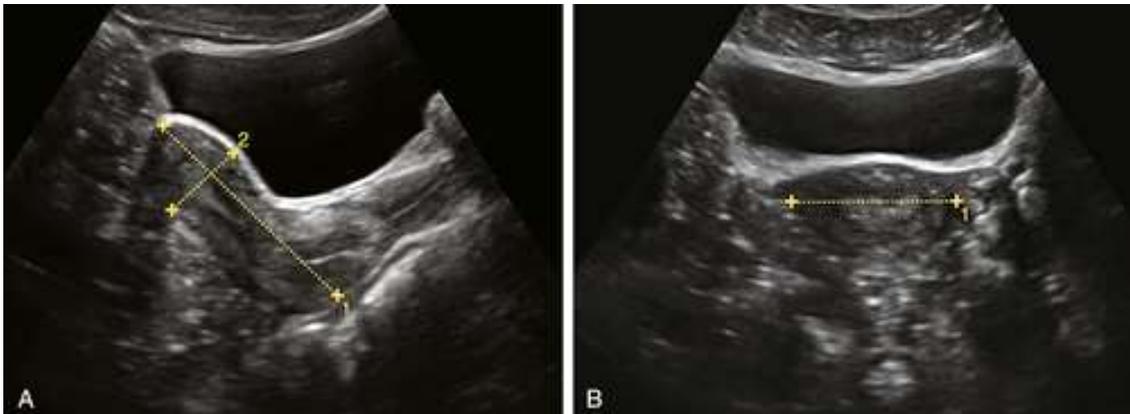
Permite visualizar estructuras vasculares ilíacas, vejiga, útero y ovarios, próstata, recto y fondo de saco de Douglas.

### CONSIDERACIONES TÉCNICAS

En caso de lactantes, por no ser continentes, se recomienda comenzar por esta localización para aprovechar la ventana acústica de la vejiga. Al paciente continente se le solicitará que aguante la orina previamente a la exploración.

### PLANOS DE CORTE

Comenzamos con un **corte transversal** apoyando el transductor en la sínfisis del pubis y orientándolo hacia el interior de la pelvis (B). De anterior a posterior vemos la vejiga, la próstata y el recto en el varón, presentando en la mujer entre vejiga y recto el útero, los ovarios y el canal vaginal. En función del grado de repleción vesical podremos ver el útero más o menos verticalizado, demostrable en el **plano longitudinal** (A).



A nivel anterior del recto se localiza el fondo de saco de Douglas, por tanto uno de los planos del protocolo FAST incluye esta proyección para su valoración. Su valoración es óptima en el plano longitudinal.