



ECOGRAFIA ABDOMINA: GENERALIDADES

PREPARACIÓN: se recomiendan **AYUNAS DE UNAS 6** horas de forma óptima para evitar la interposición de gas que artefacte la exploración.

TIPO DE SONDA UTILIZADA: emplearemos habitualmente la **SONDA CÓNVEJX**, puesto que su profundidad de campo permite estudiar las vísceras en su totalidad. En pacientes de poca envergadura se puede llevar a cabo el estudio con sonda lineal, ya que aunque tiene menor penetrancia permite una mayor resolución de imagen. Por esta misma razón se recomienda su utilización en el estudio de sospecha de apendicitis aguda.

Es fundamental para descartar patología una buena formación en ecografía, puesto que hablamos de patología aguda que puede suponer un riesgo para el paciente si no se realiza de forma adecuada. Y si no se ve algo es mejor describirlo tal cual, sin descartar nada de lo que no se esté seguro, y observar signos indirectos que puedan orientarnos.

ECOGRAFIA ABDOMINA: UTILIDADES

- **Estudio del sistema génito-urinario** (testículos, riñón y vía urinaria, vejiga, útero y ovarios)
- **Estudio dinámico de reflujo gastroesofágico del lactante** (con una sonda lineal colocada en corte paralelo al reborde costal izquierdo bajo el apéndice xifoides observaremos el diafragma, el estómago y el cardias, pudiendo observar el tránsito a través de dichas estructuras mientras el paciente ingiere leche)
- **Valoración de hepato-esplenomegalias y otras masas palpables** (fecalomas, hematocolpos, quistes de uraco, hernias de la pared abdominal...)
- **Dolores abdomino-pélvicos agudos y crónicos** (alteraciones ováricas, sospecha de apendicitis o de invaginación intestinal, cuadros de colecistitis y cálculos biliares, pancreatitis aguda)
- **Estudio del traumatismo abdominal cerrado y del paciente politraumatizado: protocolo FAST** (estudio rápido sistematizado de zonas declives en el paciente en decúbito para valoración de la presencia de líquido libre y optimizar la toma de decisiones).

Estudio del Hígado.

ECOGRAFIA ABDOMINA: REGION EPIGÁSTRICA-LÍNEA MEDIA

Permite llevar a cabo valoración de estructuras vasculares (aorta y cava inferior, tronco celíaco y arterias relacionadas) y digestivas (cardias, píloro, páncreas, lóbulo hepático izquierdo y colon transversal), así como para valoración pericárdica.

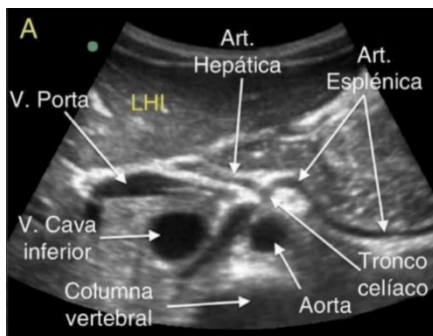
En la valoración de la línea media comenzamos con un corte longitudinal basculando bajo las costillas para valorar el espacio pericárdico y la presencia de líquido, plano utilizado dentro del protocolo FAST de valoración.

Si mediante cortes transversales al paciente empezamos a nivel subxifoideo y vamos bajando muy despacio nos encontramos 3 zonas de referencia anatómica sencilla para localizar otras estructuras:

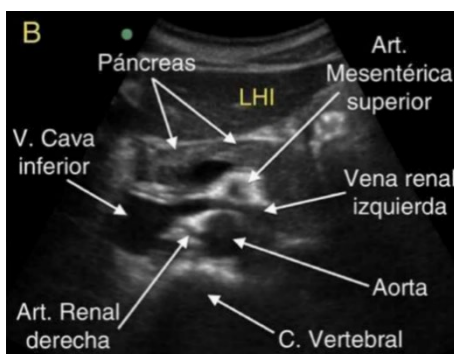


Si mediante cortes transversales al paciente empezamos a nivel subxifoideo y vamos bajando muy despacio nos encontramos 3 zonas de referencia anatómica sencilla para localizar otras estructuras:

- **VENA ESPLÉNICA Y EJE ESPLENOPORTAL:** estructura vascular que cruza la línea media y sirve de lecho al páncreas desde su origen en el lado izquierdo hasta su unión para formar la vena porta en el lado derecho.



- **SALIDA DEL TRONCO CELÍACO:** emergiendo de la aorta se observa un tronco vascular que se divide en dos ramas visibles formando una imagen similar a una gaviota (las arterias hepática y esplénica).



- **SALIDA DE LA ARTERIA MESENTÉRICA SUPERIOR:** estructura tubular que nada más salir de la aorta desciende paralela a la misma formando la pinza aortomesentérica, a través de la cual cruza la vena renal izquierda.