



ECOGRAFÍA ABDOMINAL (I): ASPECTOS GENERALES

PREPARACIÓN Y SONDA A UTILIZAR

Se recomiendan ayunas de unas 6 horas de forma óptima para evitar la interposición de gas que artefacte la exploración.

Emplearemos habitualmente la sonda cónvex, 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.



ANTES DE EMPEZAR...

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.

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** (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)