

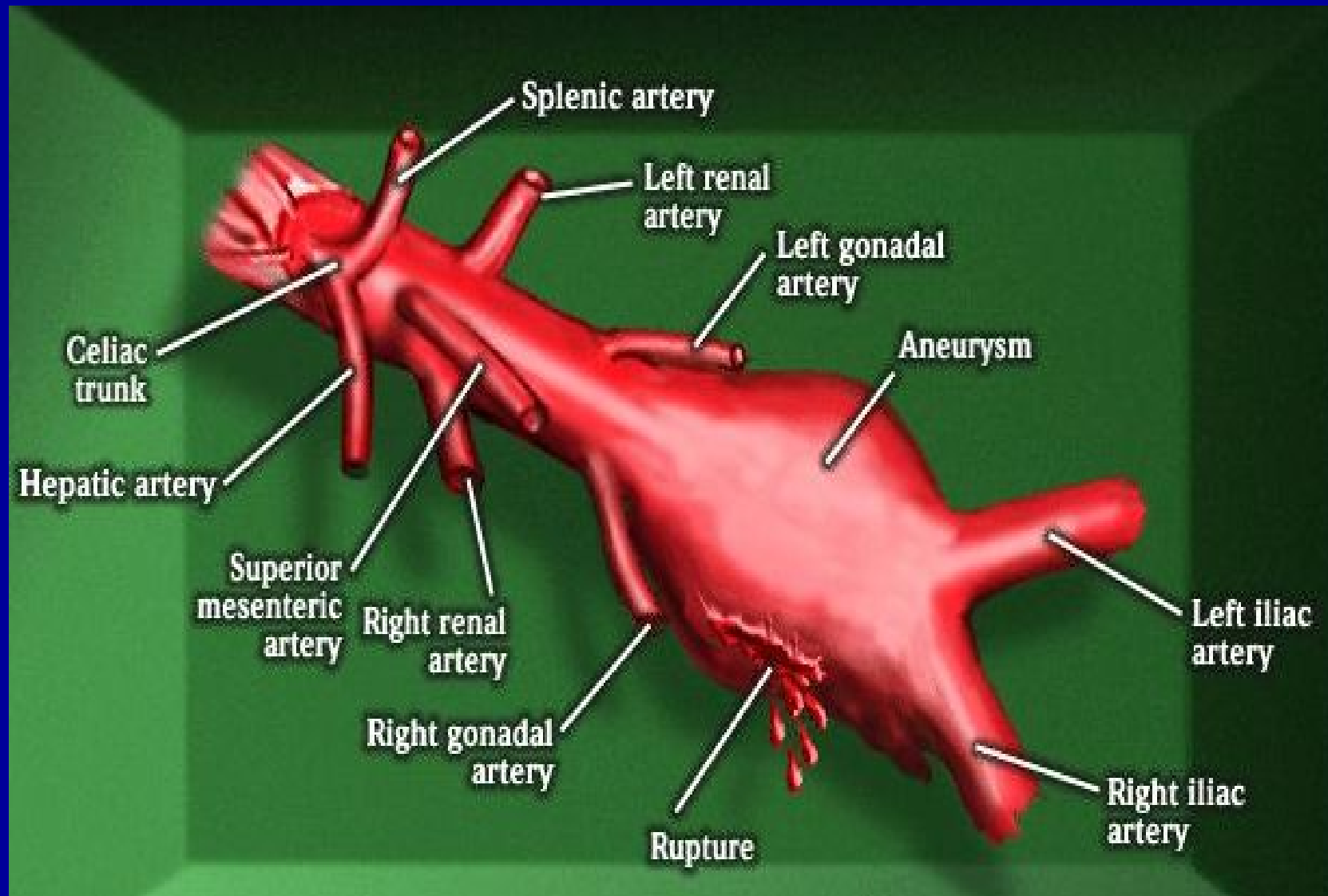
Ultrasonografía de vasos abdominales

Parte 2 de 2

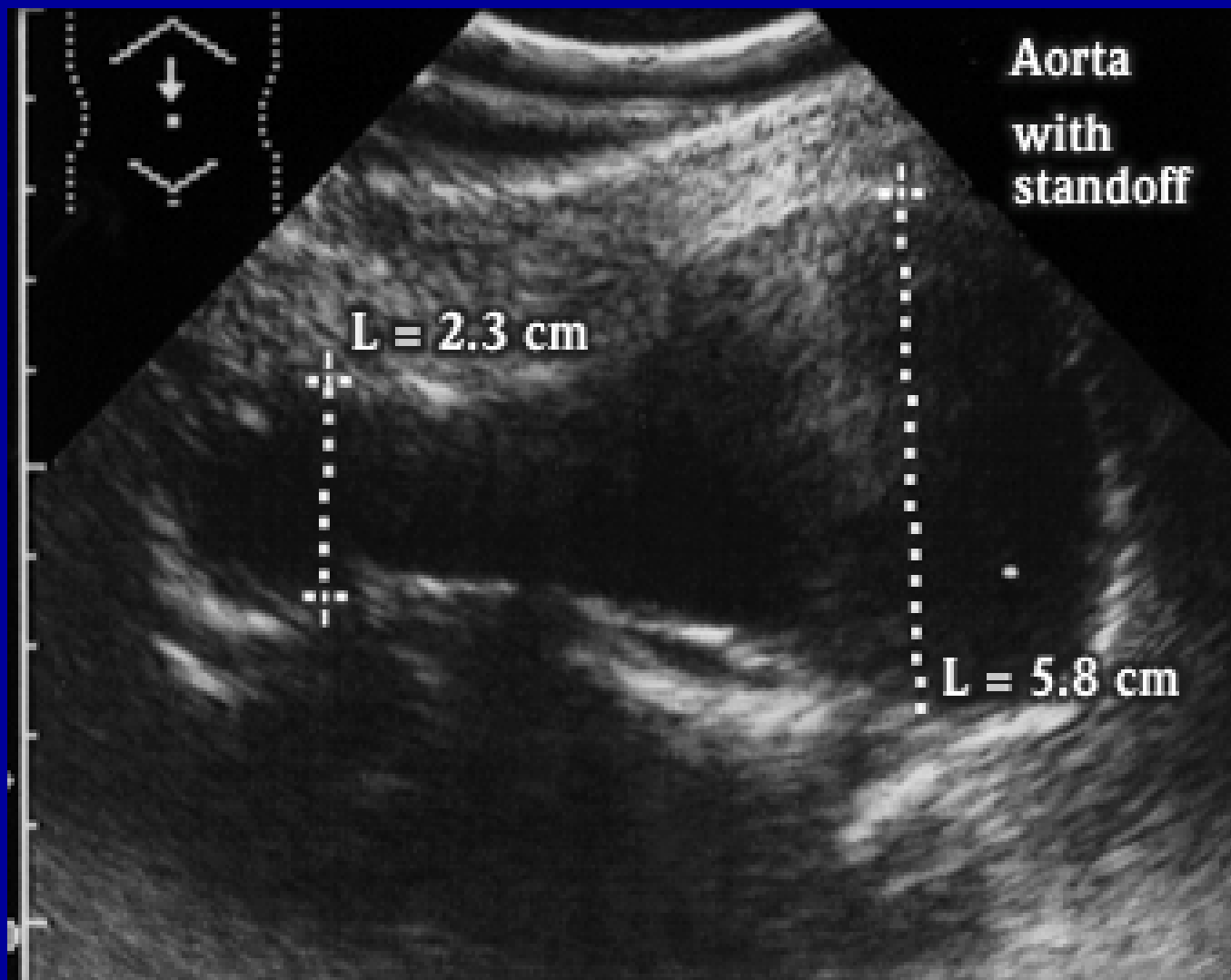
Prof.: Dra. Aleida Zaldo Sealy.
Facultad "Calixto García".

Aneurisma de la aorta
abdominal.

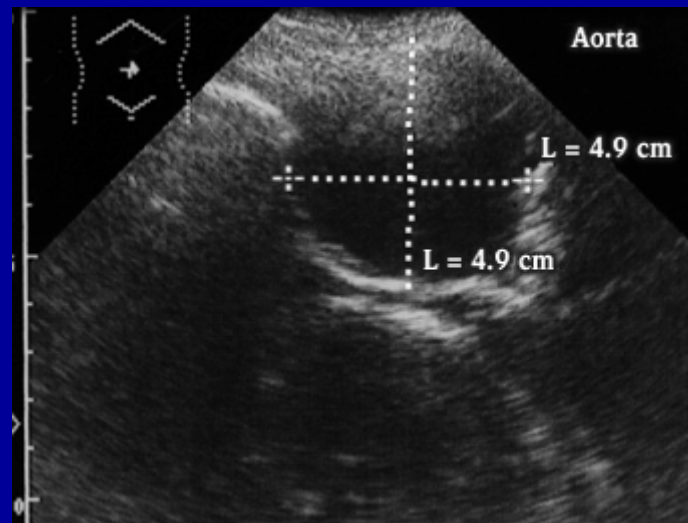
- Los aneurismas de la a. abdominal aparecen como dilataciones fusiformes o saculares, generalmente con ecos complejos debido a calcificaciones, placas o trombos. Cuando un aneurisma de la aorta abdominal es identificado sonográficamente es importante documentar el diámetro, longitud y su relación con las ramas, incluyendo las renales y las Art. iliacas.



Aneurisma de la Aorta

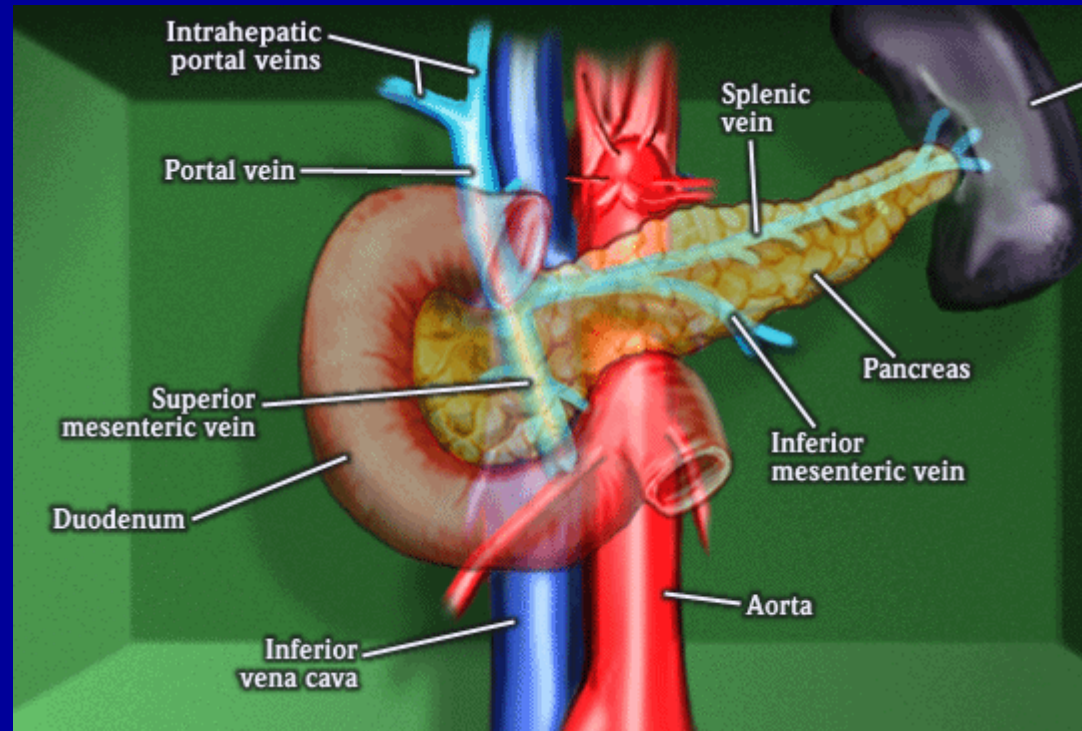


Aneurisma de la Aorta. Corte transversal



- Venas abdominales.

Vena Cava y Porta.



La vena cava inferior.

- Anatomía ecográfica normal. Se sitúa a la derecha de la aorta en CC la VCI se sitúa por delante y a la derecha de la aorta por detrás del origen de la vena porta.
- Técnica de examen: el examen ecográfico de la VCI se comienza con un CC en el epigastrio identificándola junto a la aorta se continúa con un CS.

Otros vasos abdominales.

- Los pequeños vasos abdominales son difíciles de estudiar.

- La porta se forma de la confluencia de la vena esplénica y la mesentérica superior, esta confluencia es un marcador importante para la localización del páncreas.

- La VP tiene un diámetro promedio en su origen entre 10 y 12 mm en el adulto y varía con los cambios respiratorios.
- A partir de su origen varia su calibre o se mantiene sin modificación.
- La medición debe realizarse durante una respiración tranquila y después de un ayuno de no menos de 3 horas. En la inspiración se produce un aumento del diámetro AP de la VP, así como de sus vasos de origen mientras que en la espiración hay disminución.

HIPERTENSIÓN VENOSA PORTAL

Se trata de un aumento de la presión sanguínea dentro de la Vena Porta (VP), por incremento en la resistencia al flujo.

La lesión puede tener diferentes localizaciones:

- × En la VP
- × En las ramas pequeñas intraparenquimatosas de la VP.
- × En el parénquima hepático.
- × En las VH.

En la Ecografía tiene valor el diámetro de la VP. Hay múltiples factores que hacen variar fisiológicamente este diámetro, especialmente los movimientos respiratorios.

En los casos de hipertensión portal se demuestra que hay muy poca o ninguna modificación del diámetro de la VP con los movimientos respiratorios.

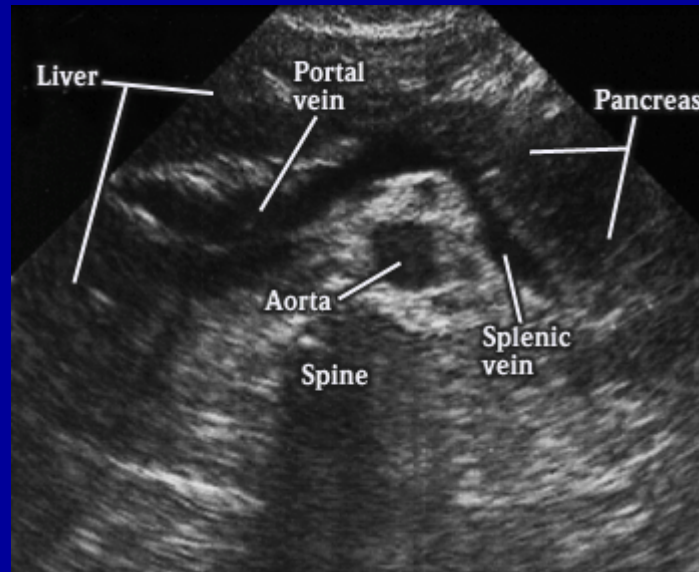
HIGADO

PORTA

UCI

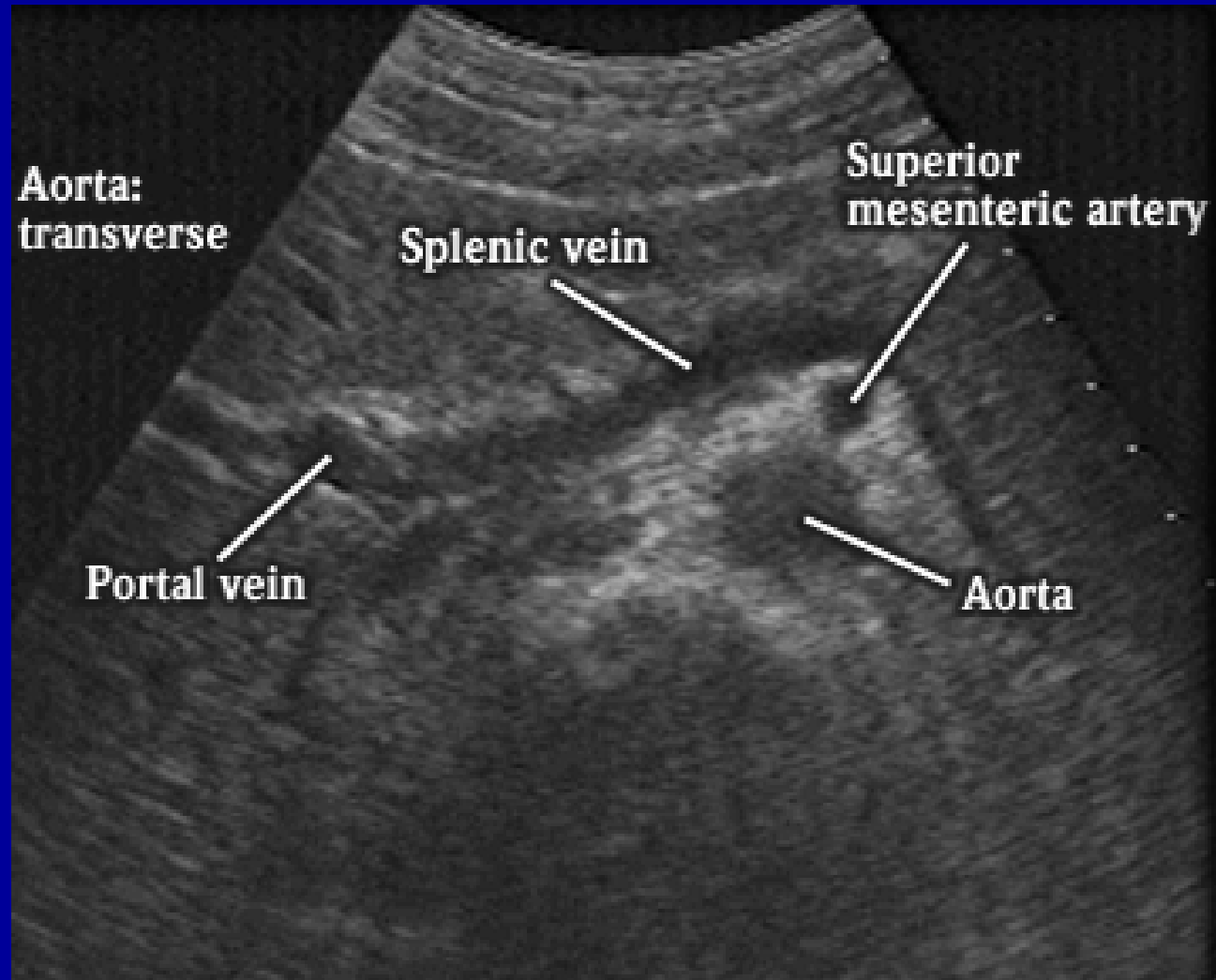


Origen de la vena Porta

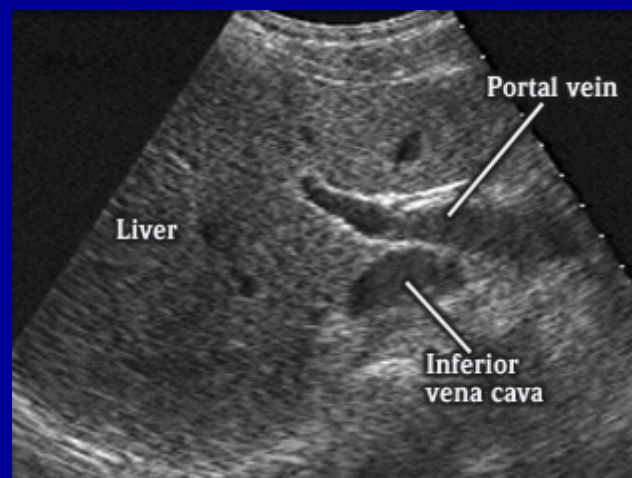


- El diámetro máximo normal de la Vena esplénica es de 7 mm, que aumenta en la inspiración.

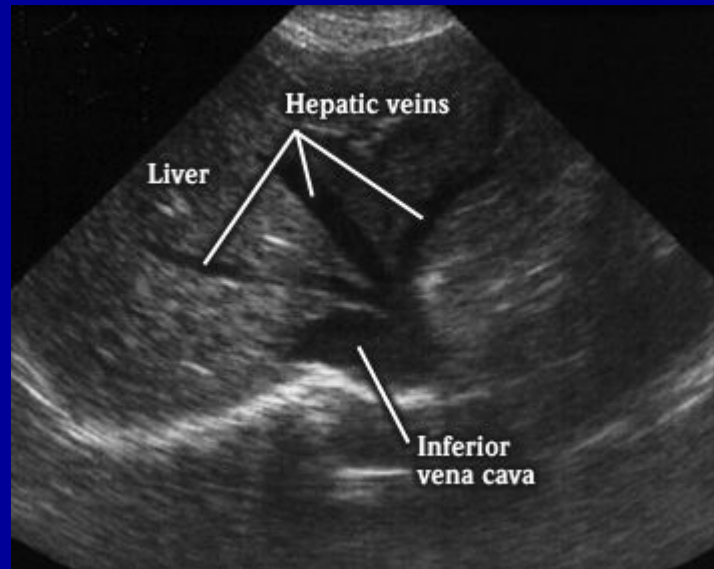
Vena esplénica y porta.



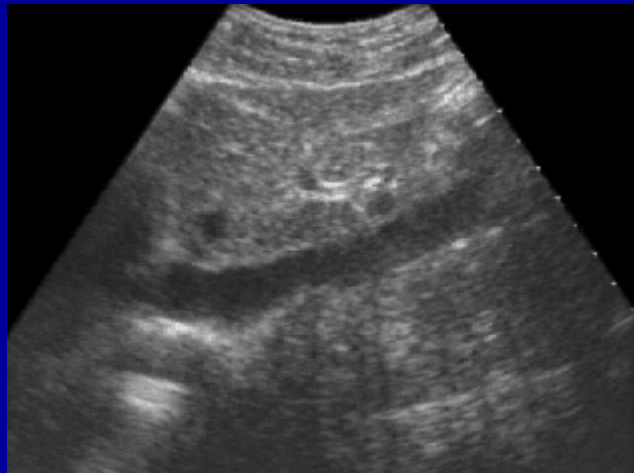
Vena Porta en corte transverso.



Venas Hepaticas.



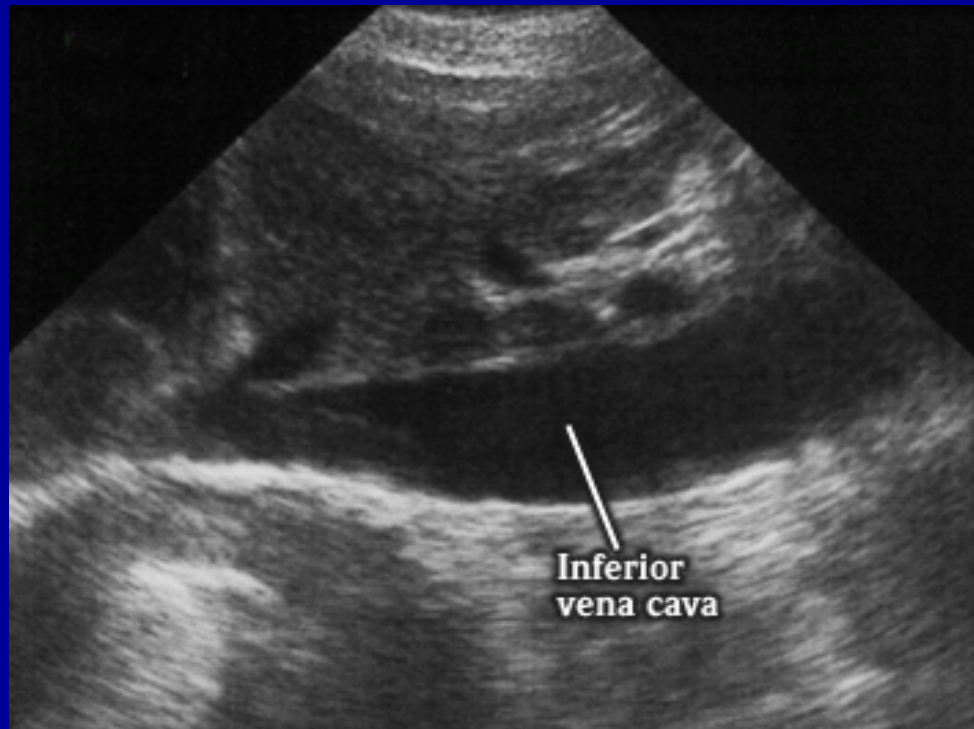
Vena cava en corte sagital



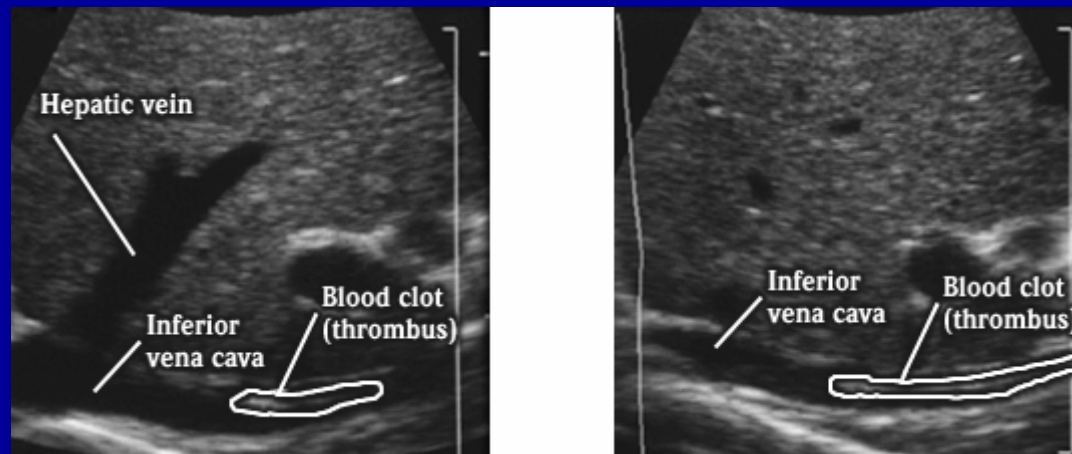
Vena cava en corte transverso.



Vena cave inferior dilatada en la insuficiencia cardiaca derecha



Trombosis de la vena cava inferior



Muchas Gracias