

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION

OBJETIVOS

DEMOSTRAR AQUELLAS
ALTERACIONES CON
COMPONENTE AÉREO
UTILIZANDO DIFERENTES
MÉTODOS DE DIAGNOSTICO
POR IMÁGENES.

ESTABLECER ALGORITMOS

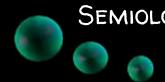
DE SEMIOLOGÍA

RADIOLÓGICA.

EXAMINAR QUE TIPOS DE CONTRASTE PODEMOS UTILIZAR Y POR QUE VIA ADMINISTRARLOS.



RECAPITULAR LOS
FISTULOGRAMAS PARA
MEJOR APROXIMACION
DIAGNOSTICA.





CONFIRMAR SU PUNTO DE ORIGEN.

RECONOCER LOCALIZACIÓN/VÍAS DE DISEMINACIÓN.

SEÑALES DE ALARMA.

COMPLICACIONES.

ENTIDADES BENIGNAS/ AUTOLIMITADAS.





EN NUESTRO MEDIO LA PRESENCIA
DE AIRE DE LOCALIZACIÓN ECTÓPICA
ES EL INICIO DE UN ESTUDIO DIRIGIDO
QUE REQUIERA COMPLEMENTOS
(ESOFAGOGRAMA, CISTO TC,
CONTRASTE ORAL POSITIVO.

CONTRASTE POR CAVIDADES, ETC)



INTERROGANTES QUE PUEDEN AYUDAR

1- ESTAMOS ANTE UN CUADRO INFECCIOSO? PODEMOS PENSAR EN ALGO ENFISEMATOSO?

2-EXISTIO UN TRAUMATISMO? CERRADO-ABIERTO?

3-TIENE ANTECEDENTES ONCOLÓGICOS?

4-CURSA ALGUNA ENFERMEDAD ACTUAL?

5-No presenta signos/síntomas acompañantes.





SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION

CONTRASTE ORAL POSITIVO





INDICACIONES GENERALES

- X Sospecha de dehiscencia.
- X Sospecha de trayecto fistuloso.
- X Establecer diagnostico ante el solapamiento de asas-absceso.
- X Colonografía por tc.

REVISIÓN A TRAVÉS DE CASOS CLÍNICOS



NO APORTA MAS

INFORMACIÓN/CONTRAINDICADO

- X Isquemia mesentérica.
- X Hemorragia digestiva.
- **X** Angiografia por tc.
- X Trauma agudo.
- X Riesgo de aspiración.
- X Patología pancreatobiliar/genitourinaria.

CONTROVERSIAS

- X Dolor abdominal no traumático.
- X Sospecha de apendicitis.
- **X** Obstrucción intestinal.
- X Enf. De Crohn.
- X Trauma penetrante.

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

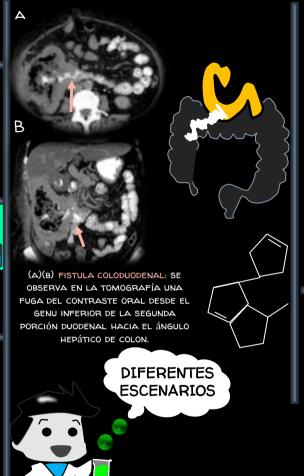
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

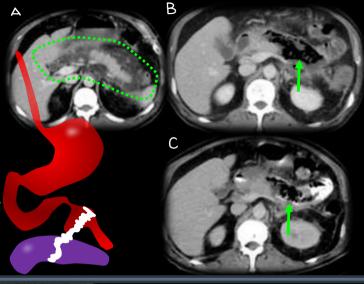
FISTULOGRAMAS

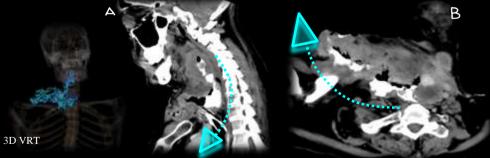
MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION



(A)(B)(C) TOMOGRAFÍA
COMPUTARIZADA EN
PACIENTE CON
ANTECEDENTE DE
PANCREATITIS AGUDA QUE
EVOLUCIONA
DESFAVORABLEMENTE CON
LA PRESENCIA DE
CONTENIDO AÉREO EN LA
PORCIÓN CAUDAL, SE
ADMINISTRA CONTRASTE
ORAL POSITIVO
CONFIRMANDO UNA FISTULA
YEYUNOPANCREATICA.





(A)(B) FISTULA FARINGOCUTANEA EN PACIENTE CON CANCER AVANZADO DONDE LA SUSTANCIA DE CONTRASTE ORAL FUGA HACIA LA REGION SUPRACLAVICULAR DERECHA.

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

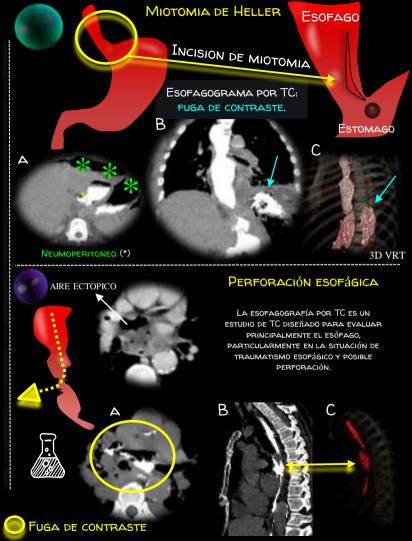
CONCLUSION

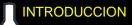
EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES ESOFÁGICAS REQUIERE DE MÚLTIPLES EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, YA QUE NINGUNO, POR SÍ SOLO, PROVEE TOTAL INFORMACIÓN SOBRE LA FUNCIONALIDAD Y LA ANATOMÍA DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR.

PERFORACIÓN ESOFÁGICA

LA RADIOLOGÍA CONVENCIONAL MUESTRA SIGNOS INESPECÍFICOS QUE ES NECESARIO CONFIRMAR MEDIANTE OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS.

LA TC ES UN MÉTODO ÚTIL, SOBRE TODO EN CASOS DE PRESENTACIÓN ATÍPICA, EN LOS FALSOS NEGATIVOS DEL ESOFAGOGRAMA Y PARA VALORAR LA EXTENSION MEDIASTÍNICA DEL PROCESO. EN LA TC, EL SIGNO MÁS FRECUENTE Y DE MAYOR UTILIDAD ES LA PRESENCIA DE AIRE EXTRALUMINAL.





SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

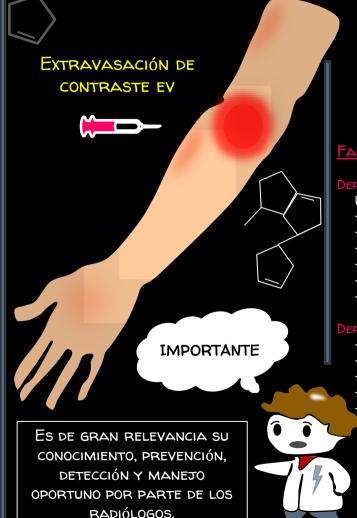
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION



SE DEFINE COMO LA SALIDA ACCIDENTAL DE UN VOLUMEN VARIABLE DE ESTAS SOLUCIONES, DESDE EL COMPARTIMENTO INTRAVASCULAR HACIA LOS TEJIDOS, Y COMPARTIMENTOS DE PARTES BLANDAS ADYACENTES. ESTE FENÓMENO SUCEDE DURANTE LA INYECCIÓN DE MCI CON BOMBA MECÁNICA Y CORRESPONDE A UNA COMPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. SE TRATA DE UN EVENTO POCO FRECUENTE, PERO POTENCIALMENTE GRAVE DEPENDIENDO DE LA MAGNITUD DEL VOLUMEN EXTRAVASADO Y DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE AFECTADO.

FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A LA EXTRAVASACIÓN DE MCI.

DEPENDIENTES DE LA TÉCNICA DE INYECCIÓN DEL MC

USO DE CATÉTER METÁLICO

- Uso de inyector automático
- Inyección en venas distales y/o pequeñas
- GRAN CAUDAL DE MC INYECTADO
- VENAS MULTIPUNCIONADAS
- VÍA VENOSA DE MÁS DE 48 HORAS
- FALTA DE SUPERVISIÓN DURANTE LA INYECCIÓN EL MCI

9

DEPENDIENTES DEL PACIENTE

- -INCAPACIDAD DE COMUNICACIÓN
- FRAGILIDAD VASCULAR O DAÑO EN EL SISTEMA VENOSO
- ENFERMEDADES EMACIANTES
- EDADES EXTREMAS
- OBESIDAD

EVOLUCIÓN

LA GRAN MAYORÍA DE LOS PACIENTES QUE SUFREN UNA EXTRAVASACIÓN DE UN MCI EVOLUCIONARÁN HACIA LA RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA Y LOS SÍNTOMAS Y SIGNOS SE RESOLVERÁN ENTRE 24 A 48 HORAS.

MCI: MEDIOS DE CONTRASTE INTRAVENOSO

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

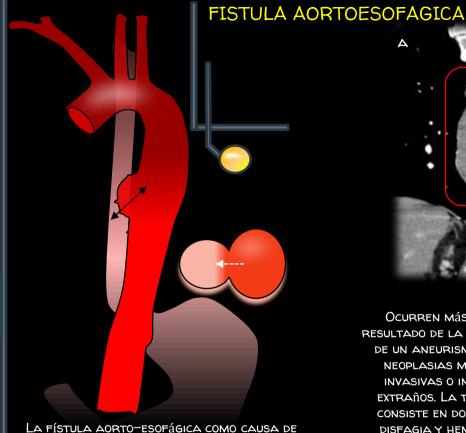
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

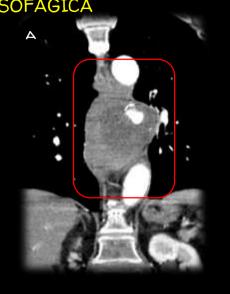
FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

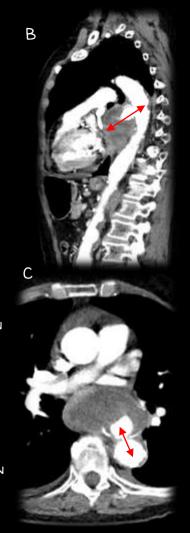
CONCLUSION



LA FÍSTULA AORTO-ESOFÁGICA COMO CAUSA DE SANGRADO DIGESTIVO ALTO ES UNA ENTIDAD MUY POCO FRECUENTE, QUE IMPLICA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS MUY COMPLEJOS Y CONLLEVA UNA ALTA MORTALIDAD. DEBIDO A ESTO UN ALTO ÍNDICE DE SOSPECHA ES BÁSICO PARA PERMITIR UN ADECUADO MANEJO DE ESTA PATOLOGÍA.



OCURREN MÁS COMÚNMENTE COMO
RESULTADO DE LA RUPTURA O REPARACIÓN
DE UN ANEURISMA AÓRTICO, DISECCIÓN,
NEOPLASIAS MALIGNAS ESOFÁGICAS
INVASIVAS O INGESTIÓN DE CUERPOS
EXTRAÑOS. LA TRÍADA DE CHIARI, QUE
CONSISTE EN DOLOR TORÁCICO MEDIO O
DISFAGIA Y HEMORRAGIA CENTINELA,
SEGUIDA DE HEMATEMESIS ARTERIAL
POTENCIALMENTE FATAL QUE CONDUCE A
EXANGUINACIÓN DESPUÉS DE UN PERÍODO SIN
SÍNTOMAS, ES LA MANIFESTACIÓN
CLÁSICAMENTE DESCRITA.





SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

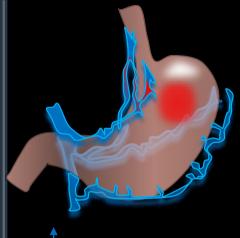
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION





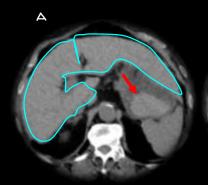
EJEMPLOS DE SANGRADOS VENOSOS Y ARTERIALES

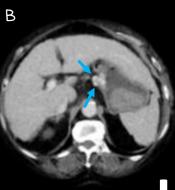


TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN EN
PACIENTE QUE PRESENTA
HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA.
A- FASE SIN CONTRASTE PONE
EN EVIDENCIA UN HÍGADO CON
CARACTERÍSTICAS DE
HEPATOPATÍA CRÓNICA Y

SPONTÁNEAMENTE HIPERDENSO.

B-presencia de varices esofágicas.







(A)(B)(C)EL PACIENTE PRESENTA UN HEMATOMA RETROPERITONEAL DEL PSOAS ILÍACO IZQUIERDO, DE IMPORTANTE TAMAÑO, DEMOSTRANDO SANGRADO ACTIVO DEL MISMO (CÍRCULOS).





EL HEMATOMA EN EL MÚSCULO
PSOAS PUEDE SER ESPONTÁNEO O
SECUNDARIO A FUGA DE ANEURISMA
AÓRTICO. LOS VALORES DE
ATENUACIÓN OSCILAN ENTRE 2090UH DEPENDIENDO DEL TIEMPO
TRANSCURRIDO TRAS EL SANGRADO.







SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

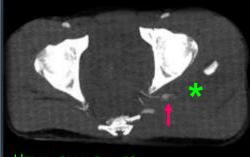
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION



LA TOMOGRAFÍA
COMPUTARIZADA PELVIANA
CON CONTRASTE MUESTRA
UNA FUGA DE CONTRASTE
INTRAVENOSO DE LA REGIÓN
DE LA ARTERIA GLÚTEA
INFERIOR (FLECHA) DENTRO
DEL MÚSCULO GLÚTEO MAYOR.

HEMATOMA GLUTEO

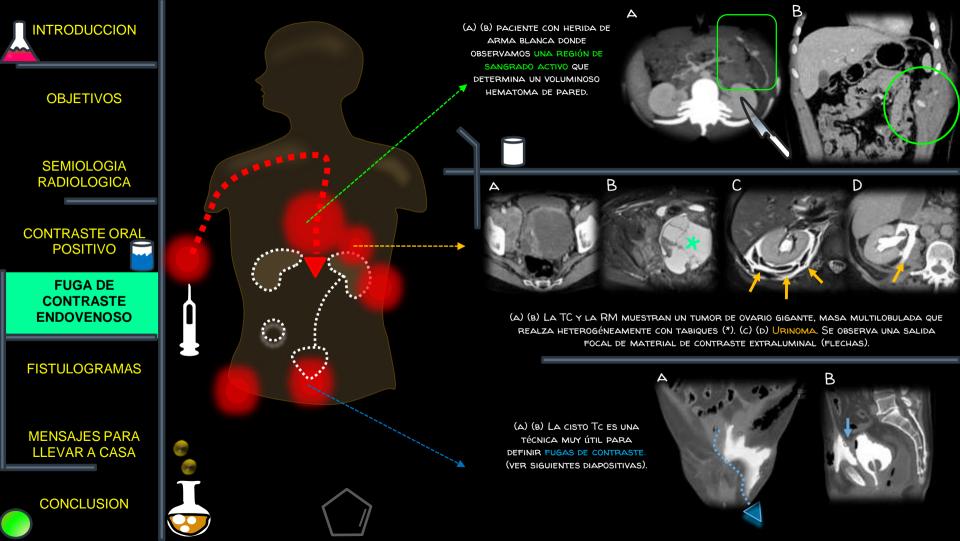


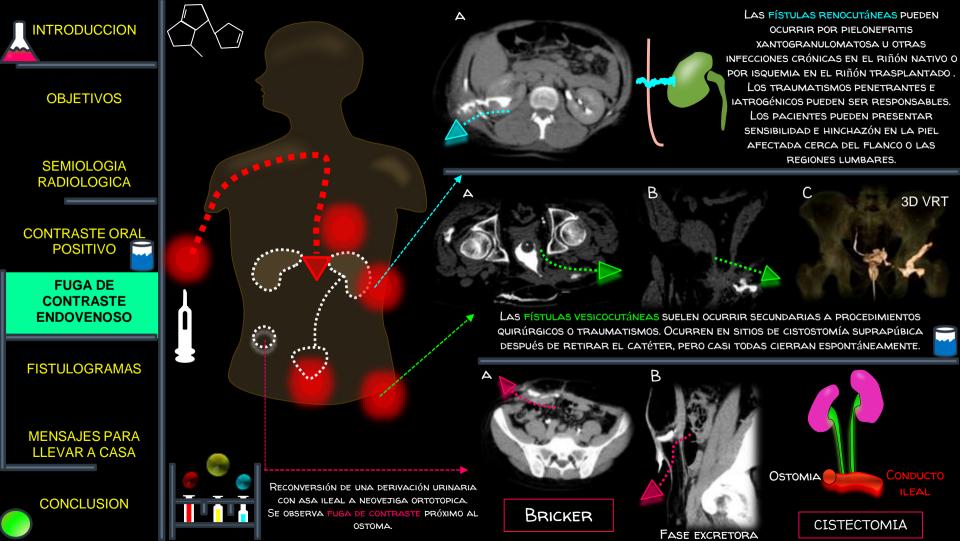
DE CONTRASTE EV

LAS LESIONES TRAUMÁTICAS CONTUSAS DE LA ARTERIA GLÚTEA SON RARAS EN LA CLÍNICA. LA MAYORÍA DE LAS LESIONES SE PRESENTAN COMO ANEURISMAS DESPUÉS DE UN TRAUMATISMO PENETRANTE, FRACTURA DE PELVIS O DISLOCACIÓN POSTERIOR DE LA ARTICULACIÓN DE LA CADERA.

PACIENTE QUE CONSULTA AL
SERVICIO DE EMERGENCIA
POR TRAUMA CERRADO
ABDOMINAL. DOLOR EN
REGION GLUTEA IZQUIERDA.

3D VRT







SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

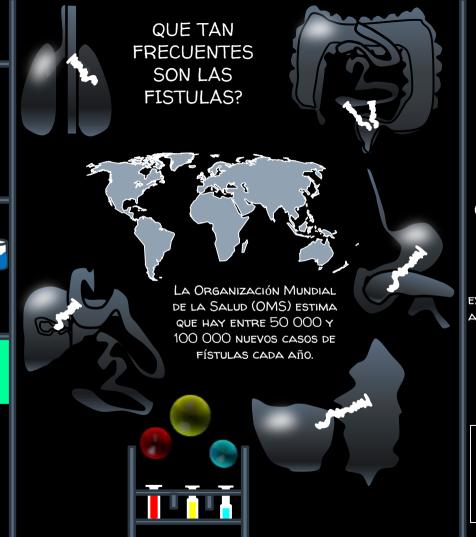
CONTRASTE ORAL POSITIVO

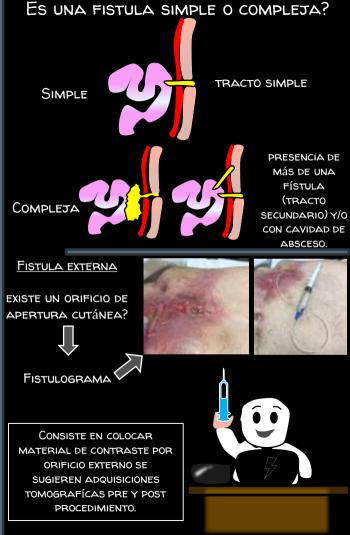
FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

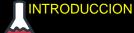
FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION







SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

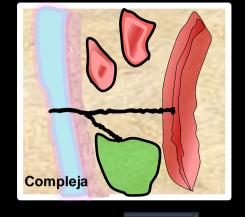
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION



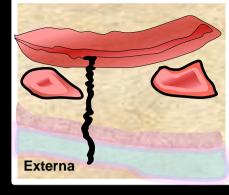
CLASIFICACION DE FISTULAS

COMPLEJA: ESTE TIPO DE FÍSTULA TIENE MÚLTIPLES CANALES QUE AFECTAN A MÁS DE UN ÓRGANO.

EXTERNA: UNA FÍSTULA EXTERNA ES AQUELLA QUE CONECTA UNA PORCIÓN DEL TRACTO GASTROINTESTINAL CON LA PIEL.

EXTRAINTESTINAL: ESTA FÍSTULA CONECTA PARTE DEL INTESTINO CON OTRO ÓRGANO DEL CUERPO, COMO LA VEJIGA.

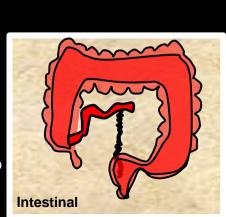
Intestinal: Esta fístula implica la conexión de una zona del intestino con otra.







DOLOR ABDOMINAL
DESHIDRATACIÓN
DIARREA
FIEBRE
DESNUTRICIÓN
RITMO CARDÍACO ELEVADO
VÓMITOS





SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

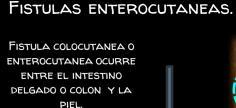
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

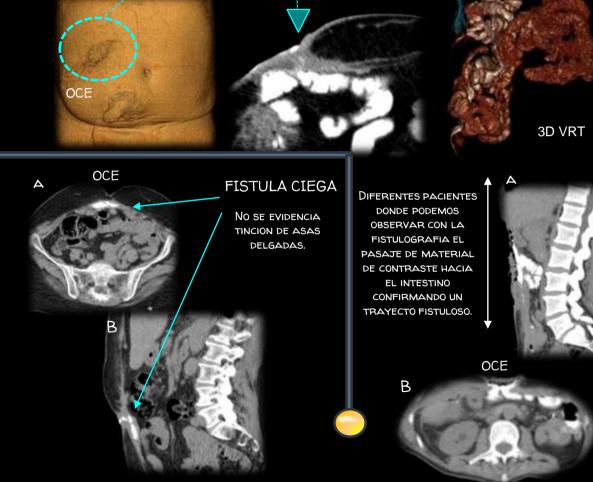
MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION









В

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

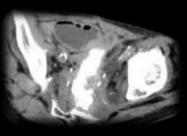
FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

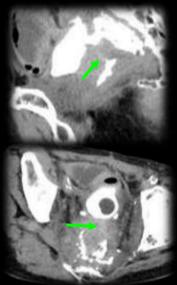
CONCLUSION

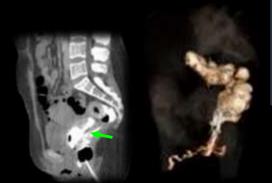
COLOGRAFIA POR TC

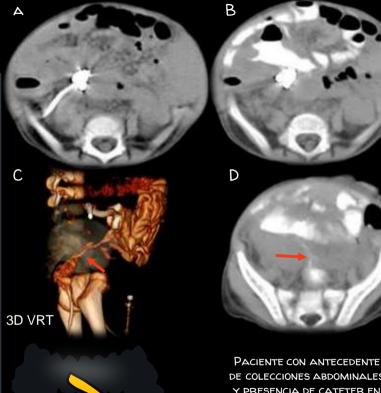


OTRA VIA DE ELECCION PARA
LA ADMINISTRACION DE
CONTRASTE ES LA RECTAL. SE
OBSERVA UNA COMUNICACION
COLOVAGINAL ANOMALA Y
COLOVESICAL.

T I I I







DE COLECCIONES ABDOMINALES
Y PRESENCIA DE CATETER EN
FOSA ILIACA DERECHA. SE
OBSERVA UNA COMUNICACION
ANOMALA COMPATIBLE CON

FISTULA ENTEROENTERICA.

CISTOGRAMAS

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION

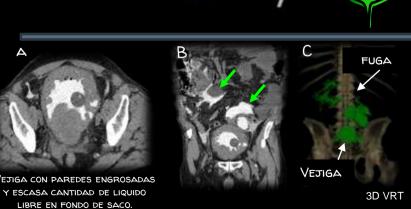
TECNICA

CONSISTE EN LA COLOCACIÓN DE MATERIAL DE CONTRASTE NEGATIVO O POSITIVO SEGÚN LO QUE SE PRETENDA ESTUDIAR PARA LOGRAR ASÍ UNA ADECUADA DISTENSIÓN VESICAL Y VALORAR DE MEJOR MANERA ALTERACIONES TANTO MURALES COMO EXTRALUMINALES.

CISTO TC

A VECES SE USA UNA CISTOGRAFÍA
POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA
(CISTO -TC) DESPUÉS DE UN
TRAUMATISMO O UNA CIRUGÍA
RECIENTE.







SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

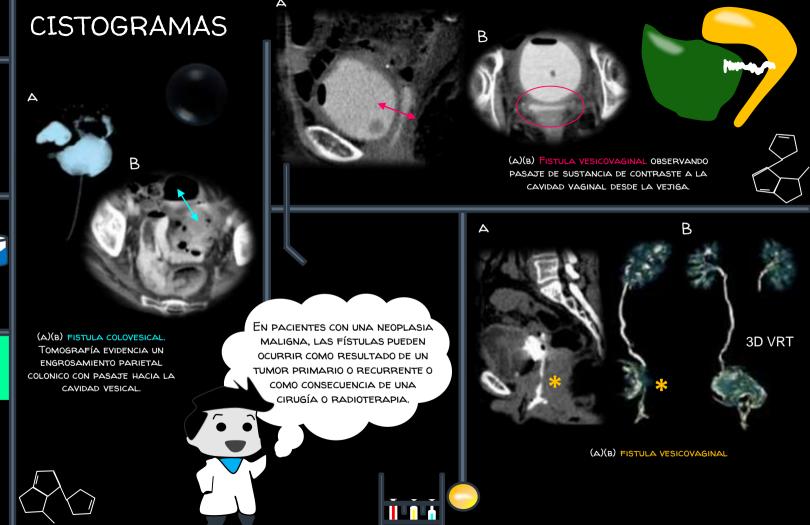
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION



OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

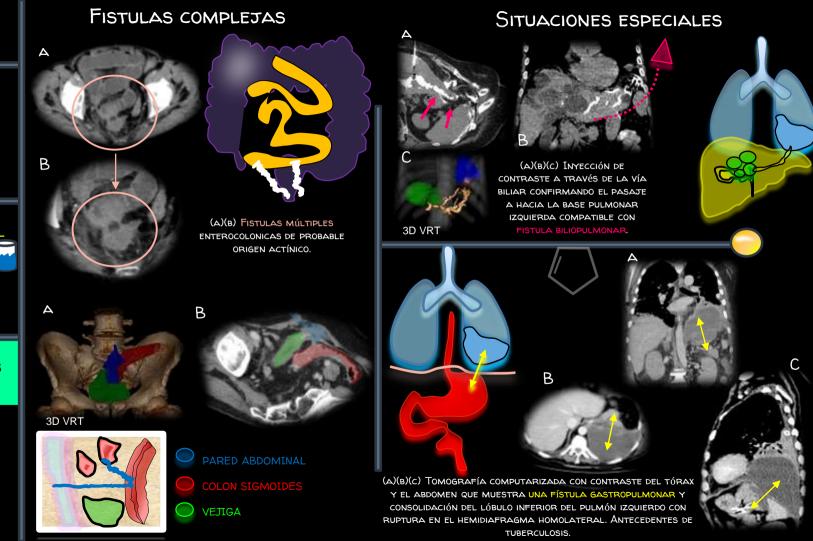
CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION





SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION

LAS DESVENTAJAS DEL USO DE CONTRASTE ORAL (CO), TODOS ELLOS JUSTIFICADOS POR ESTUDIOS CIENTÍFICOS:

No aumenta la resolución de contraste del estudio en personas con un alto IMC, pues la grasa mesentérica que existe entre las asas intestinales contribuye a diferenciarlas entre sí.

DIFICULTA LA VALORACIÓN DE LA ISQUEMIA INTESTINAL AGUDA Y DE LA HEMORRAGIA DEL TRACTO DIGESTIVO YA QUE DIFICULTA LA VALORACIÓN DEL REALCE Y EXTRAVASACIÓN DE CONTRASTE.

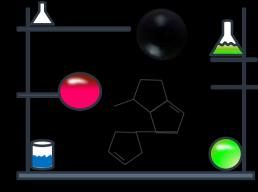
RETRASA EL TIEMPO FINAL DE DIAGNÓSTICO. ESTO PROVOCA A SU VEZ RETRASOS EN EL MANEJO Y TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES Y CONTRIBUYE AL CONGESTIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

NO PARTICIPA EN EL USO RACIONAL DE RECURSOS HOSPITALARIOS.

DISMINUYE LA SEGURIDAD Y SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES. ESTO ES DEBIDO A:

- SABOR DESAGRADABLE DEL PROPIO CO.
- Aumento de las náuseas y vómitos, asociado a un incremento del riesgo de aspiración.
- MAYOR RADIACIÓN DE LA EXPLORACIÓN.

LA FUGA DE CONTRASTE VESICOURETRALES SON UNA QUEJA DE SALUD COMÚN. "DESDE UN PUNTO DE VISTA ECONÓMICO, LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LOS ESCAPES URINARIOS POR CISTOGRAFÍA MDCT TAMBIÉN ES BENEFICIOSA PORQUE PUEDE REDUCIR LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE.





ES ESENCIAL OPTIMIZAR
ESTE TIPO DE
EXPLORACIONES TENIENDO
EN CUENTA EL TIPO DE
PACIENTE, LA SOSPECHA
CLÍNICA Y LOS RECURSOS
DISPONIBLES.

ADEMÁS, RECALCA LOS CRITERIOS DE LAS ACR QUE NO RECOMIENDAN EL USO DE CONTRASTE ORAL DE FORMA RUTINARIA PARA LA VALORACIÓN DE OBSTRUCCIONES DE ALTO GRADO, ISQUEMIA INTESTINAL AGUDA, DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA.

OBJETIVOS

SEMIOLOGIA RADIOLOGICA

CONTRASTE ORAL POSITIVO

FUGA DE CONTRASTE ENDOVENOSO

FISTULOGRAMAS

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

CONCLUSION

RESULTA IMPORTANTE CONOCER LOS TIPOS

DE MEDIOS DE CONTRASTE EXISTENTES Y LAS

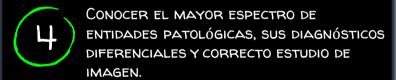
VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE CADA UNO DE ELLOS DE ACUERDO A LA PRESUNCIÓN

DIAGNOSTICA.

2 REAL

REALIZAR FISTULOGRAMAS EN CASOS ESPECIALES.

UTILIZAR UNA CORRECTA SEMIOLOGÍA
RADIOLÓGICA PARA TODAS AQUELLAS
ALTERACIONES QUE PRESENTEN CONTENIDO
AÉREO, NO SIEMPRE IMPLICA UNA
EMERGENCIA.

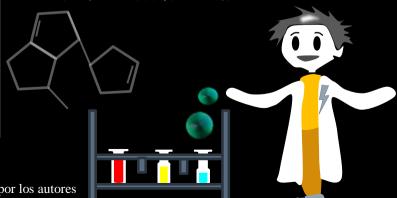


EL RADIÓLOGO CUMPLE UN ROL FUNDAMENTAL EN ESTOS PROCESOS E INCENTIVAMOS Y PROMOVEMOS NUESTRO PAPEL ACTIVO EN LOS SERVICIOS.





- THORACOBILIARY FISTULA DUE TO HYDATID CYST. TURK J GASTROENTEROL 2006; 17 (3): 240-241.
- IMAGING AND SURGICAL MANAGEMENT OF ANORECTAL VAGINAL FISTULAS. HTTPS://doi.org/10.1148/rg.2018170167
- THORACIC COMPLICATIONS OF ESOPHAGEAL DISORDERS. RADIOGRAPHICS 2002: 22:5247-5258.
- FISTULAS IN MALIGNANT GYNECOLOGIC DISEASE: ETIOLOGY, IMAGING, AND MANAGEMENT. RADIOGRAPHICS 2009; 29:1073–1083.
- THE RELEVANCE OF GASTROINTESTINAL FISTULAE IN CLINICAL PRACTICE: A REVIEW. GUT 2002;49(SUPPL IV):IV2-IV10.
- Spontaneous enterocutaneous fistula due to colonic malignancy: A rare case report. DOI:10.4103/2278-9596.122940
- POST-RADIATION THERAPY IMAGING APPEARANCES IN CERVICAL CARCINOMA, RADIOGRAPHICS 2016; 36:538-553
- FISTULAS OF THE GENITOURINARY TRACT: A RADIOLOGIC REVIEW. RADIOGRAPHICS 2004: 24:1331–1352



La totalidad de los gráficos son originales realizados en formatos de ppt por los autores