



Imagen por cortesía del autor

Paciente femenina de 32 años con dolor abdominal. Único antecedente de importancia: apendicectomía hace 10 años.

## 1. El estudio radiológico que se observa es:

- a) Radiografía simple del abdomen en decúbito dorsal
- b) Radiografía simple del abdomen en decúbito ventral
- c) Radiografía simple del abdomen en bipedestación
- d) Radiografía simple del abdomen en decúbito lateral
- e) Radiografía simple del abdomen en decúbito dorsal con rayo horizontal

## 2. La imágenes anormales que se observan en esta radiografía son:

- a) Presencia de masa en hipocondrio derecho
- b) Presencia de masa en hipocondrio izquierdo
- c) Ascitis
- d) Presencia de niveles hidroaéreos
- e) Neumoperitoneo

## 3. Las haustras se ven en:

- a) Duodeno
- b) Yeyuno
- c) Íleon
- d) Recto
- e) Colon

# Haga su diagnóstico

José Luis Ramírez Arias\*

## 4. El paciente con antecedentes quirúrgicos abdominales no recientes y dolor abdominal puede desarrollar:

- a) Bridas
- b) Zonas de espasmo
- c) Neumoperitoneo tardío
- d) Neumatosis intestinal
- e) Lesiones quísticas del epiplón

## 5. El diagnóstico que se puede considerar en este paciente es:

- a) Obstrucción intestinal
- b) Peritonitis
- c) Tumor del intestino delgado
- d) Tumor del colon
- e) El estudio no muestra alteraciones

## BIBLIOGRAFÍA

- Suri S, Gupta S, Sudhakar PJ, et al. Comparative evaluation of plain films, ultrasound and CT in the diagnosis of intestinal obstruction. Acta Radiol. 1999;40:422-8.  
Boudiaf M, Soyer P, Terem C, et al. CT evaluation of small bowel obstruction. Radiographics. 2001;21:613-624.

1. (C) Radiografía simple del abdomen en bipedestación  
2. (D) Presencia de niveles hidroaéreos  
3. (E) Colon  
4. (B) Bridas  
5. (A) Obstrucción intestinal

Respuestas

\*Jefe del Servicio de Radiología. Hospital Ángeles del Pedregal.