

## Haga su propio diagnóstico

José Luis Ramírez Arias<sup>a</sup>



Contenido del autor del artículo

Hombre de 42 años con antecedente de 20 días de colecistectomía. Ingresa a urgencias con dolor abdominal y fiebre.

**1. Los datos que se observan en la radiografía simple corresponden a:**

- a) Artificio.
- b) Material quirúrgico retenido.
- c) Remanente de cálculo biliar.
- d) Calcificación de tejido blando.

**2. En relación al aire intestinal, los cambios corresponden a:**

- a) No existen alteraciones.
- b) Hay datos de obstrucción intestinal.
- c) Hay ileo paralítico.
- d) Hay perforación de víscera hueca.

**3. En la tomografía computada se observa:**

- a) Artificio.
- b) Material quirúrgico retenido.
- c) Remanente de cálculo biliar.
- d) Calcificación de tejido blando.
- b) Neoplasia calcificada.
- c) Perforación gastrointestinal.
- d) Litiasis renal derecha.

**4. Adicional a lo anterior en la tomografía se observa:**

- a) Perforación intestinal.
- b) Tumor intestinal asociado.
- c) No existen cambios.
- d) Reacción inflamatoria-absceso.

**5. El diagnóstico de este paciente es:**

- a) Material quirúrgico retenido. Gasa marcada.

### BIBLIOGRAFÍA

Gore RM, levine MS. Textbook of gastrointestinal radiology. 3er ed. Philadelphia: WB Saunders; 2008.

1. b) Material quirúrgico retenido.  
2. C) Ileo paralítico.  
3. b) Material quirúrgico retenido.  
4. d) Reacción inflamatoria-absceso.  
5. a) Material quirúrgico retenido. Gasa marcada.

Respostas

<sup>a</sup>Jefe del Servicio de Radiología. Hospital "Ángeles del Pedregal". México, DF.