

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES	: TUME MOREY MARIA BENARDA
DNI	: 06620771
FECHA	: 15/03/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

No aporta.

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz).

HALLAZGOS:

Hígado de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y ecogenicidad globalmente aumentada, con escasa transmisión posterior, sugestivo de esteatosis. No se identifican lesiones focales en parénquima hepático, aunque la exploración del mismo es limitada por su alta ecogenicidad. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 110 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 50x20 mm Pared: 1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio.

Medidas Colédoco: 5 mm Porta: 8 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20 mm Cuerpo (diámetro AP): 18 mm

Espesor de pared gástrica dentro del rango de la normalidad. Medida: 3 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 85x24 mm

Ambos riñones son de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. Adecuada diferenciación córtico medular. No se observan imágenes sugestivas de litiasis ni signos de uropatía obstructiva.

Riñón Derecho: 102x 42 mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm

Riñón Izquierdo: 97x 46 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Vejiga vacía, no valorable.

Se realiza exploración selectiva de FID con una sonda lineal de alta frecuencia (donde paciente refiere dolor) identificándose una estructura tubular, aperistáltica, en fondo de saco ciego, que impresiona corresponder con el apéndice. Muestra un diámetro AP de 12 mm asociado a signos inflamatorios de la grasa mesentérica adyacente. No se visualiza líquido libre intraabdominal en el momento de la exploración (09:24 am)

CONCLUSIONES:

1. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE PROCESO APENDICULAR AGUDO. SE RECOMIENDA ACUDIR A SERVICIO DE EMERGENCIA PARA EVALUACIÓN POR CIRUGIA GENERAL.
2. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS

MARIANA SALAZAR SALAZAR
Médico Radiólogo
CMP: 51006 RNE: 31529