

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : SANCHEZ CASTRO LEANDRO JOSE  
DNI : 003796070  
FECHA : 03/01/22

---

### ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

#### INDICACIÓN:

D/c litiasis vesicular.

#### TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz). Estudio limitado por interposición de abundante gas intestinal lo que disminuye la sensibilidad del método.

#### 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: 130 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 60x23 mm Pared: 2 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 3 mm Porta: 7 mm

Páncreas mal visualizado por interposición de gas intestinal.

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: 74x30 mm

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

Riñón Derecho: 96x55 mm (L x AP) Parénquima: 15mm.

Se visualizan imágenes sugestivas de litiasis localizadas en el sistema calicial inferior de 5 mm y 7 mm.

Riñón Izquierdo: 98 x 52mm (L x AP) Parénquima: 16 mm.

Se visualiza imagen sugestiva de litiasis localizada en sistema calicial superior de 6 mm.

Vejiga adecuadamente replecionada, de paredes lisas, sin contenido ecogénico en su interior.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS.
2. LITIASIS RENAL BILATERAL.
3. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

---

MARIANA SALAZAR SALAZAR  
Médico Radiólogo  
CMP: 51006 RNE: 31529