SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : SALDAÑA AREVALO IRMA

DNI : 000991924 FECHA : 13/05/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Dispepsia.

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 parénquima homogéneo. No se identifican lesiones sólidas. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho:112 mm. A nivel de segmento II se visualiza quiste homogéneo de 24x22 mm.

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 60x30 mm Pared:1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco:3 mm Porta:10 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

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

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica engrosada de forma difusa. Medida:6 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas:65x25 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: 82 x 44 mm (L x AP) Parénquima: 14 mm. Se visualiza imagen sugestiva de

litiasis localizada en el sistema calicial superior de 6 mm.

Riñón Izquierdo: 86 x 40 mm (L x AP) Parénquima: 14mm.

Vejiga adecuadamente replecionada, de paredes lisas, sin contenido ecogénico en su interior. No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

- 1. QUISTE SIMPLE EN LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO.
- 2. SIGNOS DE GASTROPATÍA CRÓNICA INFLAMATORIA.
- 3. LITIASIS RENAL DERECHA.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo CMP: 51006 RNE: 31529

LA ECOGRAFÍA ES UN EXAMEN DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO. Las conclusiones o recomendaciones contenidas en el presente informe se basan en la interpretación de las imágenes producto del estudio realizado. En este sentido, el diagnóstico final y el tratamiento lo efectuará el médico tratante en base al cuadro clínico, la evaluación física realizada y los resultados de los estudios auxiliares.