

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : MEDINA MEDINA JULIO  
DNI :10559505  
FECHA : 06/09/2022

---

### ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

#### INDICACIÓN:

Pcte con antecedente quirurgico de litiasis vesicular y daño de coledoco con dolor abdominal en cuadrante sup. Derecho

#### 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 parénquima homogéneo. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho:120 mm

Vesícula biliar ausente por antecedente quirurgico.

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco:4 mm Porta:8 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 dentro del rango de la normalidad. Medida:4 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas:72x22 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: 93 x47 mm (L x AP)

Parénquima:17 mm

Riñón Izquierdo: 91 x 48 mm (L x AP)

Parénquima:16 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO
2. PACIENTE COLECISTECTOMIZADO

---

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.