

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : BRAVO MENDIBURU MARIA CLORINDA  
DNI : 06662645  
FECHA : 18/01/2023

---

### ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

#### 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 de ecogenicidad considerablemente aumentada. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 131.35 mm

Vesícula biliar de difícil evaluación por condición de paciente, de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, no litiasis, no barro biliar. Medidas: 64 x 33 mm Pared 2.75 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 4.3 mm Porta: 12.1 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 22mm Cuerpo (diámetro AP): 15 mm

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica. Medida: 5.04 mm

Ambos riñones son de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. Adecuada diferenciación cortico medular. En riñón derecho en en Caliz medio se aprecia estructura hiperecogénica de 3.7 mm que emite ligera sombra acústica.

Riñón Derecho: 96.80 x 43 mm (L x AP)

Parénquima: 18 mm

Riñón Izquierdo: 100 x 50 mm (L x AP)

Parénquima: 20 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 58.3 x 38.6 mm

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II.
2. PARED GASTRICA DE GROSOR AUMENTADO A D/C GASTROPATIA INFLAMATORIA AGUDA, CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS
3. MICROLITIASIS RENAL DERECHA

-----  
DR. CHRISTIAN RISCO QUEZADA  
MEDICO ECOGRAFISTA  
CMP 78769

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.