

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : APARICIO MANRIQUE AURORA
DNI : 06646365
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 conservada. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho 141 mm

Vesícula biliar de difícil evaluación por condición de paciente, de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, no litiasis, no barro biliar. Medidas: 68x 35 mm Pared engrosada 4 mm se aprecia estructura hiperecogénica de 9.1 mm que emite sombra acústica posterior, además se aprecia una imagen superpuesta que crece desde la pared posterior hasta 18.4 mm hacia la luz, irregular, bien vascularizado Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 5.1 mm Porta: 11 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20 mm Cuerpo (diámetro AP): 13 mm

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica. Medida: 3.6 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: 101 x 41 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Riñón Izquierdo: 91 x 42mm (L x AP)

Parénquima: 17 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 61 X 38.6 mm

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. LITIASIS EN VESICULA BILIAR
2. IAMAGEN SUGERENTE DE POLIPO VESICULAR, SE SUGIERE EVALUACION POR GASTROENTEROLOGIA.

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.