

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : PURIZACA SERQUEN MADELEINE
DNI : 06662712
FECHA : 31/1/21

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

No aporta.

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 ecogenicidad globalmente aumentada, con escasa transmisión posterior, sugestiva 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: 131 mm

Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 4 mm Porta: 7 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 18 mm Cuerpo (diámetro AP): 16 mm

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: 85x 26 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: 96 x 41 mm (L x AP)

Parénquima: 14 mm

Riñón Izquierdo: 96x43 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm. A nivel seno renal se visualizan imágenes tubulares anecoicas sugestivas de quistes parapielicos.

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal en el momento de la exploración.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS.
2. COLECISTECTOMIZADA.

MARIANA SALAZAR SALAZAR
Médico Radiólogo
CMP: 51006 RNE: 31529