

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES	: LUGO SUMOZA DINAHIRA ARELYS
DNI	: 102364918
FECHA	: 10/05/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE TIROIDES

INDICACIÓN:

No aporta.

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, utilizando transductor lineal de alta frecuencia.

HALLAZGOS:

Lóbulo tiroideo derecho: 21X21X40 mm (AP x T x L). Aumentado de tamaño de forma difusa, de morfología normal, contornos lisos y parénquima heterogéneo, de aspecto pseudonodular. A nivel del tercio medio, margen anterior, se visualiza nódulo hiperecogénico, de márgenes circunscritos, de 10x6 mm. Así mismo, a nivel cervical III se identifica adenopatía de 11x7 mm.

Lóbulo tiroideo izquierdo: 22x21x42 mm. (AP x T x L)
Aumentado de tamaño de forma difusa, de morfología normal, contornos lisos y parénquima heterogéneo, de aspecto pseudonodular. No se evidencian nódulos en su interior.

Istmo: (AP)8 mm
Aumentado de tamaño de forma difusa, de morfología normal, contornos lisos y parénquima heterogéneo, de aspecto pseudonodular. No se evidencian nódulos en su interior.

CONCLUSIONES:

1. BOCIO DIFUSO
2. SIGNOS DE PATOLOGÍA TIROIDEA DIFUSA, A CONSIDERAR TIROIDITIS CRÓNICA AUTOINMUNE. SE RECOMIENDA CORRELACION CLÍNICA, ANALÍTICA Y EVALUACIÓN POR ENDOCRINOLOGÍA.
3. NÓDULO SÓLIDO EN LOBULO TIROIDEO DERECHO CATEGORIA TI RADS 3. SE RECOMIENDA CONTROL ECOGRÁFICO EN 6 MESES.
4. ADENOPATIA CERVICAL 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.