

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : MONZON VARGAS CATALINA
DNI : 07384089
FECHA : 08/06/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Dolor en FID

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz).

HALLAZGOS:

Hígado aumentado de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y ecogenicidad globalmente aumentada, con escasa transmisión posterior, sugestivo 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: 153 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, se visualiza múltiples litiasis subcentimétricas móviles en su interior. Medidas VB: 67x32 mm Pared: 1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 4 mm Porta: 10 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 21 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: 96x34 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: 110 x 53 mm (L x AP)

Parénquima: 18 mm

Riñón Izquierdo: 110 x 50 mm (L x AP)

Parénquima: 18 mm

Vejiga vacía, no valorable.

Se realiza exploración selectiva de fosa iliaca derecha no lográndose visualizar el apéndice por interposición de abundante gas intestinal. No se visualiza líquido libre intraabdominal (10:07 am).

CONCLUSIONES:

1. HEPATOMEGALIA ASOCIADA A HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS
2. LITIASIS VESICULAR MÚLTIPLE
3. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE PATOLOGÍA APENDICULAR AGUDA. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CLÍNICA Y ANALÍTICA.

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.