SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : HILARI GUTIERREZ JUANA

DNI : 08849013 FECHA : 03/06/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Esteatosis hepática. Diarrea funcional.

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, sugestivo de esteatosis. A nivel de segmento II se visualiza quiste homogéneo de 14x11 mm. No se identifican lesiones sólidas en parénquima hepático, aunque la exploración del mismo es limitada por su alta ecogenicidad. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho:133 mm.

Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico.

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco:3 mm Porta:10 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

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:108x38 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: 93 x44 mm (L x AP) Parénquima:14 mm Riñón Izquierdo: 96 x 45 mm (L x AP) Parénquima: 15 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

- 1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS
- 2. QUISTE SIMPLE EN LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO
- 3. PACIENTE COLECISTECTOMIZADA.

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.