

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : GASTAÑEDUY MEDINA JUAN JOSE  
DNI : 42077502  
FECHA : 04/01/22

---

### 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, 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: 122 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 70x 22mm Pared: 1.5 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 4mm Porta: 9 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20mm Cuerpo (diámetro AP): 18 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: 113 x 37 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: 98 x 46 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Riñón Izquierdo: 102 x 48mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS.

---

MARIANA SALAZAR SALAZAR  
Médico Radiólogo  
CMP: 51006 RNE: 31529