# SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : MACHOA HUARINGA ROCIO DEL PILAR

DNI : 41541003 FECHA : 11/02/22

### 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, 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: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: 54x27 mm Pared:1mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco:3 mm Porta:8 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20mm Cuerpo (diámetro AP):17mm

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:80x24 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: 95 x 45 mm (L x AP)

Riñón Izquierdo: 98 x 40 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

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