

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : MORAN RAMOS LEONARDO FAVIO
DNI : 45493130
FECHA : 18/05/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR

INDICACIÓN:

Dc colelitiasis.

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: 119 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, se visualizan múltiples litiasis que ocupan la totalidad de la luz vesicular, la de mayor tamaño de 10 mm.

Medidas: 60x26 mm Pared: 3 mm.

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): 20 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: 3 mm

Bazo homogéneo y aumentado de tamaño. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 121x42 mm

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATIA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS
2. COLECISTITIS CRÓNICA CALCULOSA
3. ESPLENOMEGALIA DE EAD. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CLÍNICA.

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.