SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : CHINEN BARAZOLA ANTONIO

DNI : 06627573 FECHA : 12/08/2022

ESTUDIO: ECOGRAFIA DE PROSTATA

INDICACIÓN:

No aporta.

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz). Estudio limitado por inadecuada repleción vesical, se explica al paciente la importancia de una adecuada repleción pero paciente refiere urgencia miccional.

HALLAZGOS:

Poco replecionada, paredes no valorables. A nivel de suelo vesical se identifica una lesión hipoecoica, de morfología exofítica y márgenes definidos, de 44 x 13 mm. Debido a la inadecuada repleción, no se logra determinar si la lesión depende de próstata o vejiga.

Volumen premiccional: 71cc Volumen postmiccional: 31cc

% residual: 43%

Próstata de 51X58X56mm (AP x T x L). Volumen aproximado:88 cc Aumentada de volumen, morfología conservada, de contornos lobulados y parénquima heterogéneo. Se identifica calcificación gruesa en lóbulo prostático izquierdo de 28 x 20 mm. No se visualizan lesiones sólidas identificables por este método de imagen.

CONCLUSIONES:

- 1. HIPERTROFIA PROSTÁTICA GRADO IV
- 2. CALCIFICACION PROSTÁTICA
- 3. RETENCIÓN URINARIA DE 43%
- 4. LESIÓN SÓLIDA EN SUELO VESICAL DE EAD. SE RECOMIENDA EVALUACIÓN POR UROLOGÍA.

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.



SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : CHINEN BARAZOLA ANTONIO

DNI : 06627573 FECHA : 12/08/2022

ESTUDIO: ECOGRAFIA RENAL

INDICACIÓN:

TÉCNICA:

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

HALLAZGOS:

<u>Riñón Derecho:</u> de tamaño y morfología normal, de contornos lobulados y parénquima de espesor disminuido. Diferenciación córtico medular conservada. No se observan imágenes sugestivas de litiasis. A nivel del polo superior se visualiza quiste homogéneo de 13x11 mm. Asi mismo, se identifica una moderada dilatación pielocalial y ureteral proximal.

Medidas (L x AP): 93x45 mm Parénquima: 9 mm .

<u>Riñón Izquierdo:</u> de tamaño y morfología normal, de contornos lobulados y parénquima de espesor disminuido. Diferenciación córtico medular conservada. No se observan imágenes sugestivas de litiasis. Se identifica una severa dilatación pielocalial y ureteral proximal.

Medidas (L x AP): 87x39 mm Parénquima:10 mm.

CONCLUSIONES:

- 1. SEVERA URETERO HIDRONEFROSIS IZQUIERDA
- 2. MODERADA URETERO HIDRONEFROSIS DERECHA
- 3. QUISTE CORTICAL SIMPLE EN RIÑÓN DERECHO
- 4. SIGNOS DE NEFROPATIA CRÓNICA BILATERAL
- 5. SE RECOMIENDA EVALUACION POR UROLOGÍA.

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.