

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : ROSSI SARMIENTO JORGE RAUL
DNI : 06641405
FECHA : 09/09/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Antecedente de AAA

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz). Estudio limitado por interposición de abundante gas intestinal (paciente no se encuentra en ayunas) lo que disminuye de forma significativa la sensibilidad del método. Se explica a paciente y acompañante la importancia del ayuno para una adecuada evaluación, pero paciente insiste en que se realice el estudio.

HALLAZGOS:

Hígado parcialmente visualizado, segmentos evaluados de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 139 mm

Vesícula biliar colapsada, si visualiza parcialmente litiasis de 10x5 mm. Paredes no valorables.
Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas
Colédoco: 3 mm Porta: 8 mm.

Páncreas mal visualizado por interposición de gas intestinal.

A nivel de aorta abdominal, tercio distal, previo a su bifurcación, se identifica una dilatación aneurismática de 34x33 mm, con presencia de trombo mural de 25x10 mm aproximadamente.

Pared gástrica mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Bazo: mal visualizado por interposición de gas intestinal

Riñón derecho de pequeño tamaño en comparación a contralateral. Riñón izquierdo 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: 74x 33mm (L x AP)	Parénquima: 6 mm
Riñón Izquierdo: 92 x 49 mm (L x AP)	Parénquima: 16 mm.

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

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.

CONCLUSIONES:

1. ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL CON TROMBO INTRAMURAL. SE RECOMIENDA COMPLETAR ESTUDIO CON ANGIO TEM PARA SU MEJOR CARACTERIZACION Y PLANIFICACION TERAPEUTICA.
2. LITIASIS VESICULAR
3. HIPOTROFIA RENAL DERECHA
4. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO
5. ESTUDIO INCOMPLETO. SE RECOMIENDA COMPLETAR EL ESTUDIO EN AYUNAS.

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.