

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : COLLANTES BIGGIO ANDREA
DNI : 41790758
FECHA : 28/06/2022

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 parénquima homogéneo. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 124 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas. Se visualiza múltiples litiasis subcentimétricas y móviles. Medidas VB: 70x30 mm. Pared: 1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 3 mm. Porta: 9 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 de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 103x34 mm

Ambos riñones son de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. Adecuada diferenciación córtico medular. No se observan signos de uropatía obstructiva.

Riñón Derecho: 109 x 46 mm (L x AP). Parénquima: 17 mm. Se visualiza imagen sugestiva de litiasis localizada en el sistema calicial inferior de 5 mm

Riñón Izquierdo: 109 x 50 mm (L x AP). Parénquima: 17 mm. Se visualiza imagen sugestiva de litiasis localizada en el sistema calicial inferior de 6 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. LITIASIS VESICULAR MÚLTIPLE
2. LITIASIS RENAL BILATERAL

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.