SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : DEXTRE ANGELES CHRISTIAN

DNI : 41435268 : 26/09/2022 **FECHA**

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

No aporta

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

Hígado de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 134 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, se visualiza litiasis de 14 mm en su interior. Medidas: 60x30 mm. Pared:1 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 de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas:99x37 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: 98x 43mm (L x AP) Parénquima:15 mm Riñón Izquierdo: 100 x 43 mm (L x AP) Parénquima: 15 mm

Vejiga poco replecionada, no valorable. No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. LITIASIS VESICULAR

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.