

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : RAMOS GARCIA WALTER
DNI : 06644714
FECHA : 02/09/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Sd doloroso en flanco izquierdo

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: 129 mm

Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 3 mm Porta: 7 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: 82x25 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: 92 x 46 mm (L x AP) Parénquima: 16 mm. Se visualiza imagen sugestiva de litiasis localizada en el sistema calicial superior de 5 mm e inferior de 5.5 mm.

Riñón Izquierdo: 92 x 48 mm (L x AP) Parénquima: 16 mm. Se visualiza imagen sugestiva de litiasis localizada en el sistema calicial inferior de 6 mm.

Vejiga vacía, no valorable.

Se realiza exploración selectiva de fosa iliaca izquierda con una sonda lineal de alta frecuencia, visualizándose segmento de sigma con presencia de imágenes de adición aérea distribuidas de forma difusa en su pared externa sugestivas de divertículos. No se observan signos inflamatorios de la grasa adyacente. No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS
2. LITIASIS RENAL BILATERAL
3. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE DIVERTICULOSIS EN SIGMA. SE RECOMIENDA VALORACION POR GASTROENTEROLOGÍA
4. PACIENTE COLECISTECTOMIZADO

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.