

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : CCOLOMA HUAMAN JOSEFA
DNI : 10300610
FECHA : 09/03/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Dc litiasis vesicular.

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: 115 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Se visualiza pólipo adherido a pared interna de 5 mm.

Medidas VB: 60x23 mm Pared: 1 mm.

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): 21 mm Cuerpo (diámetro AP): 19 mm

Espesor de pared gástrica engrosada de forma difusa. Medida: 6.5 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 75x20 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: 97x40 mm (L x AP)

Parénquima: 15mm

Riñón Izquierdo: 96 x47 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA, A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS
2. PÓLIPO VESICULAR.
3. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE GASTROPATÍA CRÓNICA INFLAMATORIA. SE RECOMIENDA VALORACION POR GASTROENTEROLOGÍA.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo

CMP: 51006 RNE: 31529