

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : INCA CARASAS ANA PAULINA
DNI : 08/04/2022
FECHA : 08/04/2022

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 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: 134 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, se visualiza litiasis de 9 mm y 8 mm. Medidas VB: 70x30 mm. Pared: 1 mm.

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 4 mm. Porta: 8 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20 mm. Cuerpo (diámetro AP): 18 mm

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: 76x24 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: 93x41 mm (L x AP) Parénquima: 15 mm

Riñón Izquierdo: 90 x 43 mm (L x AP) Parénquima: 16 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS
2. LITIASIS VESICULAR.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo

CMP: 51006 RNE: 31529