SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : CUMBA MUÑOZ TEODOSIA

DNI :06623941 FECHA : 16/09/2022

ESTUDIO: ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL

INDICACIÓN:

Dolor pélvico

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz). Estudio limitado por interposición de abundante gas intestinal lo que disminuye la sensibilidad del método.

HALLAZGOS:

Utero anteversoflexo de contornos regulares. No se logra visualiza fundus. Dimensiones aprox: 50x 20 x 31 mm (L x AP x T)

Miometrio: parénquima heterogéneo. A nivel de cérvix se visualiza quiste homogéneo de 11x11 mm.

Endometrio: Homogéneo, de 2 mm de espesor.

Ovarios: mal visualizados por gas intestinal.

Fondo de saco de Douglas libre

Vejiga adecuadamente replecionada, de paredes lisas, sin contenido ecogénico en su interior.

Volumen premiccional:411 cc Volumen postmiccional:46 cc

% residual: 11%

CONCLUSIONES:

- 1. QUISTE DE NABOTH
- 2. SE RECOMIENDA COMPLETAR ESTUDIO CON ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O RMN PELVICA PARA EVALUACIÓN COMPLETA DE UTERO Y OVARIOS.

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.

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : CUMBA MUÑOZ TEODOSIA

DNI :06623941 FECHA :16/09/2022

Estudio: ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS

INDICACIÓN:

A dc hernia inguinal derecha

TÉCNICA:

Se realiza exploración selectiva de región inguinal derecha con equipo sonoscape modelo ssi-8000, utilizando transductor lineal de alta frecuencia.

HALLAZGOS:

Piel y panículo adiposo subcutáneo sin alteraciones reseñables.

A nivel de pared abdominal de región inguinal derecha se visualiza imagen lineal hipercogénica sugestiva de corresponder con malla quirúrgica. No se identifican soluciones de continuidad ni imágenes sugestivas de sacos herniarios.

Vientres musculares de configuración, morfología y ecogenicidad normal.

No se identifican masas o colecciones mediante esta técnica.

CONCLUSIONES:

1. CAMBIOS SECUNDARIOS A HERNIOPLASTÍA EN REGIÓN INGUINAL DERECHA, SIN ALTERACIONES RESEÑABLES.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo CMP: 51006 RNE: 31529