

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : QUISPE CHUCHON SANTIAGO CRISTOBAL
DNI : 06640416
FECHA : 26/04/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR

INDICACIÓN:

Paciente con cirugía previa bypas biliar.

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:

Hígado de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 110 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes engrosadas de forma difusa. Se visualizan múltiples litiasis en su interior, la de mayor tamaño de 8 mm
Medidas: 50X24 MM Pared: 3mm.

Vía biliar intrahepática dilatada, con presencia de imágenes lineales hiperecogénicas en su interior sugestivas de aerobilia. Colédoco mal visualizado por interposición de abundante gas intestinal. Porta: 7 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.
Cabeza (diámetro AP): mal visualizada por interposición de gas intestinal.
Cuerpo (diámetro AP): 18 mm
Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica dentro del rango de la normalidad. Medida: 5 mm
Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 83x30 mm

CONCLUSIONES:

1. COLECISTITIS CRÓNICA CALCULOSA
2. DILATACIÓN DE VÍA BILIAR INTRAHEPÁTICA ASOCIADA A AEROBILIA. SE RECOMIENDA COMPLETAR ESTUDIO CON COLANGIO RMN PARA DESCARTE DE OBSTRUCCIÓN DISTAL.
3. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

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.