SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : BORJAS MANCO FANCISCO

DNI :06658876 FECHA : 23/02/22

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Dc esteatosis hepàtica.

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, sugestiva de esteatosis. A nivel de segmento II se visualizan dos quistes homogéneos de 22 x 20 mm y de 28 x 24 mm. No se identifican lesiones sólidas en parénquima hepático, aunque la exploración del mismo es limitada por su alta ecogenicidad. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 113 mm.

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, se visualizan múltiples litiasis móviles subcentimetricas. Medidas: 59 x 26 mm Pared: 1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 3 mm Porta: 8 mm

Coledoco. 3 mm Porta. 6 mm

Páncreas mal visualizado 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:97x32 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: 98 x 47mm (L x AP)

Riñón Izquierdo: 98 x 49mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm

Parénquima: 16 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

- 1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS.
- 2. QUISTES SIMPLES EN LÓBULO HEPÁTICO IZQUIERDO.
- 3. LITIASIS VESICULAR MÚLTIPLE
- 4. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo CMP: 51006 RNE: 31529