

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : BILVER PISCO LINARES
DNI : 46997722
FECHA : 12/01/2023

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

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 parénquima homogéneo de ecogenicidad aumentada. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 123.4 mm

Vesícula biliar de difícil evaluación por condición de paciente, de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, no litiasis, no barro biliar. Medidas: 61 X 29 mm Pared: 3.35 mm
Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 5 mm Porta: 10 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 18.4 mm Cuerpo (diámetro AP): 13.21 mm

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica dentro del rango de la normalidad. Medida: 4.5mm

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: 78 X 40 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Riñón Izquierdo: 83 X 22 mm (L x AP)

Parénquima: 22 mm

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

A nivel de FOSA ILIACA DERECHA, no se evidencia signos ecográficos sugerentes de proceso inflamatorio intestinal.

CONCLUSIONES:

1. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I.
2. PARED GASTRICA DE GORSOR AUMENTADO A D/C GASTROPATIA INFLAMATORIA AGUDA, CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS

DR. CHRISTIAN RISCO QUEZADA
MEDICO ECOGRAFISTA
CMP 78769

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.