

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : URBINA MOSCOSO ZOILA JESUS  
DNI : 06618136  
FECHA : 09/09/2022

---

### ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

#### INDICACIÓN:

Paciente no cuenta con indicación médica.

#### 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 ecogenicidad globalmente aumentada, con escasa transmisión posterior, sugestivo de esteatosis. Adayacente a cuerpo vesicular se visualiza una imagen nodular hiperecogénica, de márgenes circunscritos de 25 x 24 mm. 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: 110 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 50x15 mm Pared: 1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 5 mm Porta: 9 mm

Páncreas mal visualizado por interposición de gas intestinal

Espesor de pared gástrica engrosado. Medida: 6 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 70x25 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: 90 x 46 mm (L x AP)  
Riñón Izquierdo 97 x 51 mm (L x AP)  
quiste homogéneo de 24x20 mm

Parénquima: 15mm  
Parénquima: 15 mm. A nivel de polo inferior se visualiza

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

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.

#### **CONCLUSIONES:**

1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS
2. LESIÓN HIPERECOGÉNICA EN LÓBULO HEPÁTICO DERECHO, A CONSIDERAR HEMANGIOMA. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CLÍNICA Y VALORAR, A CRITERIO CLÍNICO, COMPLETAR ESTUDIO CON TEM ABDOMINAL.
3. MUCOSA GÁSTRICA ENGROSADA, A CONSIDERAR GASTROPATÍA CRÓNICA INFLAMATORIA.
4. QUISTE CORTICAL SIMPLE EN RIÑÓN IZQUIERDO
5. 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.