

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : MARTINEZ MONTOYA WALTER JHON
DNI : 06662427
FECHA : 13/05/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

No aporta.

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, sugestivo de esteatosis. 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: 140 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas. Se visualizan múltiples litiasis, la de mayor tamaño de 11 mm. Medidas: 75 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: 9 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20 mm Cuerpo (diámetro AP): 18 mm

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica dentro del rango de la normalidad. Medida: 3 mm

Bazo homogéneo y aumentado de tamaño de forma difusa. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 125 x 46 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: 88 x 47 mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm

Riñón Izquierdo: 102 x 51 mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm

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

Se realiza exploración selectiva de fosa iliaca derecha (a solicitud del paciente) no lográndose visualizar el apéndice por interposición de abundante gas intestinal. 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 SEVERA ESTEATOSIS
2. LITIASIS VESICULAR MÚLTIPLE
3. ESPLENOMEGALIA HOMOGÉNEA
4. ANTE LA SOSPECHA CLÍNICA DE PATOLOGIA APENDICULAR AGUDA, SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CON HALLAZGOS CLÍNICOS Y EXAMENES DE LABORATORIO.

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.