SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : YATACO BARRUTIA RINA VICTORIA

DNI : 06663951 FECHA : 26/08/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Antecedente cirrosis hepatica primaria. D/c litiasis vesicular.

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 conservada, de contornos discretamente lobulados y parénquima heterogéneo. No se identifican lesiones focales aunque la exploración del mismo es limitada por su ecogenicidad alterada. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho:123 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, se visualizan litiasis subcentimetricas, la de mayor tamaño de 4 mm. Medidas VB: 64x20 mm Pared:2 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.

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

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

Bazo homogéneo, aumentado de tamaño. No se evidencian lesiones focales. Medidas:131x50 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: 92 x 40 mm (L x AP)

Riñón Izquierdo: 95 x 43 mm (L x AP)

Parénquima: 17 mm

Parénquima: 15 mm

Vejiga adecuadamente replecionada, de paredes lisas, sin contenido ecogénico en su interior. No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

- 1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA EN RELACIÓN CON CIRROSIS PRIMARIA PREVIAMENTE DIAGNOSTICADA.
- 2. ESPLENOMEGALIA, A CONSIDERAR SECUNDARIA A HIPERTENSIÓN PORTAL.
- 3. LITIASIS VESICULAR MÚLTIPLE

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.