

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES :MONZON HUERTA OSCAR  
DNI : 40640192  
FECHA : 23/02/22

---

### 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, sugestiva 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: 130 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 60x30 mm Pared:1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco:3mm Porta: 7 mm

Páncreas mal visualizado por 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:115x 35 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: 103x 50 mm (L x AP) Parénquima: 17 mm

Riñón Izquierdo: 100 x 51mm (L x AP) Parénquima: 17mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS.
2. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

---

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo

CMP: 51006 RNE: 31529