

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : ALLAVENA ARROYO RICARDO
DNI : 06638999
FECHA : 06/07/2022

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR

INDICACIÓN:

Dc 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 conservado, de contornos lobulados y ecogenicidad heterogénea. No se identifican lesiones focales en parénquima hepático, aunque la exploración del mismo es limitada por su ecogenicidad alterada. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 122 mm

Vesícula biliar colapsada no valorable

Vía biliar intrahepática y colédoco de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio.
Porta dilatada. Medidas Colédoco: 4 mm Porta: 13 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 22 mm Cuerpo (diámetro AP): 20 mm

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 de forma difusa. No se evidencian lesiones focales.
Medidas: 140x64 mm

No se observa líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. SIGNOS DE HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA, A CONSIDERAR CIRROSIS.
2. ESPLENOMEGALIA ASOCIADA A VENA PORTA DILATADA, A CONSIDERAR HALLAZGOS SECUNDARIOS A HIPERTENSIÓN PORTAL.
3. VESICULA BILIAR COLAPSADA
4. SE RECOMIENDA CORRELACION CLÍNICA, EVALUACION POR GASTROENTEROLOGÍA Y COMPLETAR ESTUDIO CON TEM ABDÓMINO PÉLVICO.

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.