

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES	: DEL SOLAR PINTO DE SANCHEZ VILMA MARINA
DNI	: 06633939
FECHA	: 15/03/2022

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: 126 mm

Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio.

Medidas Colédoco: 6 mm Porta: 10 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

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

Espesor de pared gástrica dentro del rango de la normalidad. Medida: 4 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 98x31 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: 109 x 51 mm (L x AP) Parénquima: 14 mm.

A nivel de tercio medio se visualiza quiste homogéneo tabicado sinusal de 52x42 mm.

Riñón Izquierdo: 103x 48 mm (L x AP) Parénquima: 16 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS
2. QUISTE SINUSAL TABICADO EN RIÑÓN DERECHO
3. PACIENTE COLECISTECTOMIZADA.
4. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo

CMP: 51006 RNE: 31529