

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : MORENO TORRES GUIDO ALFREDO
DNI : 06656151
FECHA : 09/09/2022

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). Estudio limitado por interposición de abundante gas intestinal lo que disminuye la sensibilidad del método.

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: 129 mm.

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Se visualiza pólipo adherido a su pared interna de 5 mm.

Medidas VB: 46x20 mm Pared: 1 mm. Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 3 mm Porta: 7 mm.

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): mal visualizada por interposición de gas intestinal. 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 de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 60x20 mm.

Ambos riñones son de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. Adecuada diferenciación córtico medular. No se observan signos de uropatía obstructiva.

Riñón Derecho: 91x 48 mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm

Riñón Izquierdo: 91 x 46 mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm. Se visualiza imagen sugestiva de

litiasis localizada en el sistema calicial inferior de 6 mm.

Vejiga vacía, no valorable.

Se realiza exploración selectiva de fosa iliaca izquierda y derecha con una sonda lineal de alta frecuencia, visualizándose segmento de sigma con presencia de imágenes de adición aérea distribuidas de forma difusa en su pared externa sugestivas de divertículos. No se observan signos inflamatorios de la grasa adyacente. 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 MODERADA ESTEATOSIS
2. POLIPO VESICULAR
3. LITIASIS RENAL IZQUIERDA
4. HALLAZGOS SUGESTIVOS DE DIVERTICULOSIS EN SIGMA. SE RECOMIENDA VALORACION POR GASTROENTEROLOGÍA.
5. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO

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.