

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES	: LIZA PONCE GROVER HERMES
DNI	: 06653374
FECHA	: 15/07/2022

ESTUDIO: ECOGRAFIA RENOVESICAL

INDICACIÓN:

Hematuria

TÉCNICA:

Se realiza estudio con equipo sonoscape modelo ssi-8000, abordaje transabdominal, utilizando transductor convexo (frecuencia: 3.5 mhz).

HALLAZGOS:

Riñón Derecho: 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. A nivel de polo inferior se visualiza una imagen pseudonodular, isoecogénica con el parénquima renal, de márgenes circunscritos, mejor visualizada en decúbito supino, de 34 x 27 mm. En el estudio Doppler color no se identifica vascularización interna. Así mismo, se identifica quiste homogéneo de 17 x 15 mm.

Medidas (L x AP): 118 x 58 mm

Parénquima: 20 mm.

Riñón Izquierdo: 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.

Medidas (L x AP): 108 x 55 mm

Parénquima: 17 mm.

Vejiga: adecuadamente replecionada, de paredes lisas, sin contenido ecogénico en su interior.

Volumen premiccional: 455 cc

Volumen postmiccional: 94 cc

% residual: 21 %

CONCLUSIONES:

1. IMAGEN PSEUDONODULAR EN RIÑÓN DERECHO, A CONSIDERAR HISPERTROFIA DE COLUMNA DE BERTIN VS LESIÓN SÓLIDA. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CLÍNICA Y COMPLETAR ESTUDIO CON URO TEM.
2. RETENCIÓN URINARIA DE 21%

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.