

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : VARGAS FERNANDEZ ZOYLA
DNI : 42900719
FECHA : 09/02/22

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 aumentado 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: 158 mm

Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco:4 mm Porta:8 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

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

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: 93x31 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: 101 x 53mm (L x AP) Parénquima: 17 mm

Riñón Izquierdo: 109 x 50 mm (L x AP) Parénquima: 15 mm

Vejiga vacía, no valorable.

Incidentalmente, en topografía anexial derecha se visualiza quiste homogéneo de 39 x 29 mm.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOMEGALIA ASOCIADA A HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA, A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS.
2. QUISTE ANEXIAL DERECHO. SE RECOMIENDA VALORACION POR GINECOLOGÍA.
3. PACIENTE COLECISTECTOMIZADA.

MARIANA SALAZAR SALAZAR
Médico Radiólogo
CMP: 51006 RNE: 31529