

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : CAMARGO APESTIGUE ROSANNA
DNI : 06631263
FECHA : 16/02/22

ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

INDICACIÓN:

Dolor abdominal.

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, 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: 110mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 63x30 mm Pared: 1 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 3mm Porta: 8 mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 20mm Cuerpo (diámetro AP): 17 mm

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: 69x27 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: 90 x 40mm (L x AP)

Parénquima: 14 mm

Riñón Izquierdo: 91 x 44 mm (L x AP)

Parénquima: 14 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR LEVE ESTEATOSIS.
2. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

MARIANA SALAZAR SALAZAR

Médico Radiólogo

CMP: 51006 RNE: 31529