SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

APELLIDOS Y NOMBRES : GAMARRA SISNEROS FIDEL

DNI : 06651629 FECHA : 18/07/2022

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:136 mm

Vesícula biliar ausente por antecedente quirúrgico

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.

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: 97x36 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: $100 \times 54 \text{ mm } (L \times AP)$ Parénquima: 17 mm Riñón Izquierdo: $102 \times 52 \text{mm } (L \times AP)$ Parénquima: 17 mm

Vejiga poco replecionada, no valorable. No se visualiza líquido libre intraabdominal.

CONCLUSIONES:

- 1. HEPATOPATIA CRONICA DIFUSA A CONSIDERAR SEVERA ESTEATOSIS
- 2. PACIENTE COLECISTECTOMIZADO

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.