

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES	: VASQUEZ PALACIOS CESAR ALEJANDRO
DNI	: 73123159
FECHA	: 04/01/21

---

### 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: 144 mm

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Se visualizan pólipos adheridos a su pared interna, de distribución dispersa (aproximadamente 4), el de mayor tamaño de 5 mm.

Medidas VB: 60x22 mm Pared: 2mm.

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

Páncreas mal visualizado 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: 104x31 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: 108x 48mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm

Riñón Izquierdo: 110 x 52mm (L x AP)  
calcificación cortical de 7 mm

Parénquima: 17 mm. A nivel de polo superior se visualiza

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. HEPATOPATÍA CRÓNICA DIFUSA A CONSIDERAR MODERADA ESTEATOSIS.
2. POLIPOSIS VESICULAR.
3. CALCIFICACION CORTICAL EN RIÑÓN IZQUIERDO, INESPECÍFICA. SE RECOMIENDA CORRELACIÓN CLÍNICA.
4. METEORISMO INTESTINAL INCREMENTADO.

---

MARIANA SALAZAR SALAZAR  
Médico Radiólogo  
CMP: 51006 RNE: 31529