

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : CASTRO CAZAUBON ELIZABETH  
DNI : 06646485  
FECHA : 16/09/2022

---

### ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

#### INDICACIÓN:

Dc litiasis vesicular

#### 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 parénquima homogéneo. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 136 mm.

Vesícula biliar de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, sin evidencia de cálculos ni formación de barro biliar en su interior. Medidas: 52x20 mm Pared: 1 mm

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.

Cabeza (diámetro AP): 21 mm Cuerpo (diámetro AP): 19 mm.

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica engrosado. Medida: 6 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 68x26 mm.

Ambos riñones son de tamaño y morfología normal, de contornos lisos y parénquima homogéneo. Adecuada diferenciación córtico medular. No se observan signos de uropatía obstructiva.

Riñón Derecho: 95 x 42 mm (L x AP)

Parénquima: 16 mm. Se identifica imagen sugestiva de litiasis localizada en sistema calicial superior de 4.5 mm y 5 mm.

Riñón Izquierdo: 96 x 46 mm (L x AP)

Parénquima: 15 mm

Vejiga vacía, no valorable.

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. MUCOSA GÁSTRICA ENGROSADA, A CONSIDERAR GASTROPATÍA CRÓNICA INFLAMATORIA
2. LITIASIS RENAL DERECHA

---

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.