

## SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES - ECOGRAFIA

---

APELLIDOS Y NOMBRES : RAFAYLE MARCELO MARLENY YANE  
DNI : 44713393  
FECHA : 18/01/2023

---

### ESTUDIO: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO

#### 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 de ecogenicidad conservada. No se identifican lesiones focales. Diámetro longitudinal de lóbulo hepático derecho: 141 mm

Vesícula biliar de difícil evaluación por condición de paciente, de tamaño y morfología habitual, de paredes lisas, no litiasis, no barro biliar. Medidas: 49 x 22 mm Pared: 2.5 mm

Vía biliar intrahepática, colédoco y porta de calibre normal. Colédoco visualizado hasta tercio medio. Medidas Colédoco: 4.6 mm Porta: 12. mm

Porciones visualizadas de páncreas sin alteraciones.

Cabeza (diámetro AP): 18 mm Cuerpo (diámetro AP): 12.4 mm

Cola: mal visualizada por interposición de gas intestinal.

Espesor de pared gástrica. Medida: 4.5 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: 93 X 36.7 mm (L x AP)

Parénquima: 21 mm

Riñón Izquierdo: 103 X 43 mm (L x AP)

Parénquima: 22 mm

Bazo homogéneo y de tamaño normal. No se evidencian lesiones focales. Medidas: 54.5 X 41.3 mm

No se visualiza líquido libre intraabdominal.

#### CONCLUSIONES:

1. PARED GÁSTRICA DE GROSOR AUMENTADO A D/C GASTROPATÍA INFLAMATORIA AGUDA, CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS

---

DR. CHRISTIAN RISCO QUEZADA  
MÉDICO ECOGRAFISTA  
CMP 78769

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.