

Ultrasonido Especializado y Radiodiagnóstico

Colima No. 975, Col. Las Arboledas,
La Paz, B.C.S. Tel: 612-149-61-31

Facebook: Ultrasonido Especializado en La Paz BCS
E-mail: radiodiagnostico_bcs@hotmail.com



La Paz, Baja California Sur a 4 de diciembre de 2021

PACIENTE: **MARIA ISABEL SANDOVAL ESCOBEDO**
EDAD: **70 AÑOS**

ULTRASONIDO DE ABDOMEN Y PELVIS

MÉTODO DE ESTUDIO: Realizamos exploración en equipo de ultrasonido de alta resolución con transductor convexo multifrecuencia de 2-5 MHz, con sistema Doppler color y angio Doppler.

DESCRIPCIÓN:

Hígado de situación, morfología y tamaño normales, de contornos lisos. La ecogenicidad del parénquima se aprecia aumentada en forma difusa, no se identifican lesiones focales sólidas ni quísticas. No hay dilatación de vías biliares intra ni extrahepáticas. El conducto biliar común tiene calibre de 3.8 mm y la vena porta mide 8.3 mm.

La vesícula biliar mide 52 x 27 x 15 mm, la pared es delgada con grosor de 2.2 mm y el contenido vesicular es anecoico homogéneo, sin imágenes en su interior. La porción observada del cuerpo y cabeza del páncreas de ecogenicidad homogénea, sin evidencia de lesiones focales ni colecciones peripancreáticas.

El bazo tiene tamaño normal, con ecogenicidad homogénea, mide 79 x 32 mm. Aorta abdominal y vena cava inferior de calibre y trayecto normales. No se observan adenomegalias retroperitoneales ni mesentéricas. El colon se encuentra distendido por abundante cantidad de gas y residuo fecal. No hay líquido libre en cavidad peritoneal.

Ambos riñones tienen situación y morfología normales, de contornos discretamente lobulados, el riñón derecho mide 97 x 56 x 54 mm y el riñón izquierdo mide 103 x 47 x 60 mm en los diámetros mayores, en el parénquima se aprecia adecuada relación corteza-médula, sin evidencia de lesiones focales sólidas ni quísticas.

En el seno renal derecho se aprecia dilatación de la peivis, de 9.4 mm. No se observaron litos.

Útero en anteversión, de contornos lisos, mide 51 x 27 x 31 mm, el miometrio tiene ecogenicidad homogénea, no se identifican lesiones focales ni difusas por esta vía de exploración. Endometrio ecogénico, lineal, con grosor de 3 mm. Cérvix sin alteraciones. No hay líquido libre en fondo de saco posterior.

Los ovarios no se observaron por esta vía de exploración debido a su pequeño tamaño. No hay evidencia de masas pélvicas ni colecciones.

La vejiga distiende adecuadamente, la pared es delgada y lisa, con grosor de 2.7 mm, el contenido vesical es anecoico homogéneo, sin imágenes en su interior. El volumen de llenado fue de 265 cc y posterior a la micción se calculó un volumen de 22 cc.

Ultrasonido Especializado y Radiodiagnóstico

Colima No. 975, Col. Las Arboledas,
La Paz, B.C.S. Tel: 612-149-61-31

Facebook: Ultrasonido Especializado en La Paz BCS
E-mail: radiodiagnostico_bcs@hotmail.com



CONCLUSIONES:

1. Esteatosis hepática grado II.
2. Ectasia de la pelvis renal derecha.
3. Vesícula biliar, páncreas, bazo, riñón izquierdo y útero de características normales.
4. Vejiga de aspecto normal, con orina residual del 8.3% (normal <10%).
5. Colon distendido por abundante cantidad de gas y residuo fecal.

ATENTAMENTE

DR. EFRAÍN J. TORRES ALDAMA
Céd. Prof. 4423989 – Céd. Esp. 6025003

DRA. MARIANA JUÁREZ BELTRÁN
Céd. Prof. 442671 – Céd. Esp. 6025002

**Médicos Radiólogos Certificados – Especialistas en Diagnóstico por Imagen,
Radiología Oncológica y Procedimientos Intervencionistas**

Ultrasonido Especializado y Radiodiagnóstico

Guillermo Prieto No. 1465 esq. Reforma,
Col. Centro, La Paz, B.C.S.
Tel: (612) 122-62-55

Facebook: Ultrasonido Especializado en La Paz BCS
E-mail: radiodiagnostico_bcs@hotmail.com



La Paz, Baja California Sur a 21 de octubre de 2021

PACIENTE: **MARIA ISABEL SANDOVAL ESCOBEDO**

EDAD: **70 AÑOS**

ULTRASONIDO DE HOMBRO DERECHO

MÉTODO DE ESTUDIO: Realizamos exploración en equipo de ultrasonido de alta resolución, dotado de Doppler color y angio Doppler, con transductor lineal multifoco y multifrecuencia de 5 - 14 MHz.

DESCRIPCIÓN:

El tendón de la porción larga del bíceps se encuentra dentro de la corredera bicipital, tiene grosor normal y patrón fibrilar conservado.

El tendón del subescapular tiene ecogenicidad homogénea, con patrón fibrilar conservado y grosor normal. Durante las maniobras dinámicas de rotación externa y rotación interna no se identificaron signos de pinzamiento subcoracoideo.

El tendón del supraespinoso tiene ecogenicidad heterogénea difusa, de predominio hipoeoico, se aprecia adelgazamiento del tendón adyacente al sitio de inserción con pérdida de continuidad del patrón fibrilar. Durante las maniobras dinámicas de abducción y extensión no se identificaron signos de pinzamiento subacromial.

El tendón del infraespinoso tiene ecogenicidad homogénea y patrón fibrilar conservado.

Distensión de la bursa subacromio-subdeltoidea, con amplitud de 1.1 mm. Articulación acromio-clavicular con irregularidad de las superficies óseas.

CONCLUSIONES:

1. Datos de ruptura parcial del tendón del supraespinoso.
2. Bursitis subacromio-subdeltoidea.
3. Cambios osteoartrósicos.
4. Tendones de la porción larga del bíceps, subescapular e infraespinoso de aspecto normal.

ATENTAMENTE

DR. EFRAÍN J. TORRES ALDAMA
Céd. Prof. 4423989 – Céd. Esp. 6025003

DRA. MARIANA JUÁREZ BELTRÁN
Céd. Prof. 442671 – Céd. Esp. 6025002

**Médicos Radiólogos Certificados – Especialistas en Diagnóstico por Imagen,
Radiología Oncológica y Procedimientos Intervencionistas**