INFORME ECOGRAFICO

**PACIENTE** **:** «paciente»

**EXAMEN**  **:** «detalle»

**INDICACIÓN :** «codigo»

**FECHA**  **:** «fecha»

### *EL ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO REALIZADO CON ECOGRAFO MARCA ESAOTE MODELO* «ecografo» *METODO 2D BN EN TIEMPO REAL UTILIZANDO TRANSDUCTOR VOLUMETRICO MULTIFRECUENCIAL PARA LA EVALUACION DEL ABDOMEN SUPERIOR, MUESTRA:*

### Hígado:

### De forma, situación y tamaño conservado. Mide 150mm de longitud a nivel del LHD. Presenta incremento difuso de la ecogenicidad parenquimal sin presencia de imágenes compatibles con procesos invasivos y/o expansivos. Espacio de Morrison libre de colecciones. Vías biliares, venas y ramas portales intrahepáticas de calibre normal. Porta principal mide 8mm.

**Vesícula biliar:**

Piriforme y distendida, siendo sus medidas de 76 x 20mm., para sus diámetros longitudinal y AP. Sus paredes se muestran engrosadas, mide 4mm., de grosor no dolorosas en la maniobra de eco pulsión actualmente.

Al interior se aprecian múltiples imágenes hiperecogénicas con sombra sonica posterior menores de 10mm proyectadas en la región fundica y corporal.

Colédoco proximal libre de cálculos, mide 2mm.

**Páncreas:**

De forma característica conservada y ecogenicidad parenquimal homogénea. No presenta formaciones nodulares ni quistes.

Mide 23mm de diámetro AP a nivel de la cabeza.

**Bazo:**

Estructura y parénquima homogéneo, bordes regulares y lisos, no presenta procesos invasivos y/o expansivos ni calcificaciones. Mide 106mm de longitud.

**Estomago:**

Visible a nivel antral visualizándose espesor conservado del plano muscular el cual alcanza 4.3mm., de espesor mayor (valor referencial: <5mm), patrón mucoso de ecogenicidad conservada. Demás compartimentos del estomago no valorables por esta modalidad diagnostica.

**Aórta y vena cava inferior** de calibre y trayectoria conservada, sus paredes son regulares y lisas.

***IDx:***

* *ESTEATOSIS HEPATICA DIFUSA LEVE (GRADO I).*
* *COLECISTITIS CRONICA LITIASICA.*
* *DEMAS ÓRGANOS ABDOMINALES NOMBRADOS ECOGRAFICAMENTE CONSERVADOS POR ESTA MODALIDAD Y/O TENICA DIAGNOSTICA.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS, EXAMENES DE LABORATORIO Y CONTROL POSTERIOR.*