*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

***PACIENTE******:*** *EDWIN LEONARDO RODRIGUEZ SANDOVAL Edad: 9*

***EXAMEN*** ***:*** *ECOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR*

***INDICACIÓN :*** *331*

***FECHA*** ***:*** *22-04-2019*

### *EL ESTUDIO ULTRASONOGRÁFICO REALIZADO CON ECÓGRAFO MARCA ESAOTE MODELO MyLAB EN ESCALA DE GRISES Y UTILIZANDO TRANSDUCTOR CONVEXO MULTIFRECUENCIAL PARA LA EXPLORACIÓN DEL ABDOMEN SUPERIOR, MUESTRA:*

### *HÍGADO: De situación habitual y tamaño conservado en atención al grupo etario, mide 111mm de longitud a nivel del LHD. Muestra bordes definidos, ecogenicidad parenquimal conservada y ecotextura homogénea sin evidencia de lesiones focales solidas ni quísticas.*

### *Conductos biliares, vasos suprahepáticos y periportales conservados.*

### *Vena Porta mide 8mm., de diámetro AP. Espacio de Morrison libre de colecciones.*

***VESÍCULA BILIAR:*** *De situación habitual, presenta forma piriforme y adecuada distensión siendo sus medidas de 47 x 13mm., en longitudinal y AP.*

*Muestra pared de espesor conservado, mide 2mm., de espesor.*

*El contenido líquido es homogéneo sin evidencia de imágenes litiásicas, pólipos, barro biliar ni masas al interior. Colédoco proximal, mide 3mm., de diámetro AP.*

***PÁNCREAS:*** *De situación habitual y tamaño conservado, mide 13mm., de diámetro AP a nivel de la cabeza. Muestra ecotextura homogénea y ecogenicidad conservada.*

*No se evidencian lesiones focales solidas ni quísticas.*

*Conducto pancreático principal conservado.*

***BAZO:*** *De situación habitual y tamaño conservado. Mide 78mm., de longitud.*

*Muestra ecotextura homogénea sin evidencia de lesiones focales sólidas, quísticas ni focos de colección. Los bordes son regulares y lisos.*

***ESTÓMAGO:*** *Visible en su porción antral, evidencia espesor conservado del plano muscular el cual alcanza 1.2mm., de espesor mayor (valor referencial: <5mm), patrón mucoso de ecogenicidad conservada. Demás compartimentos del estómago no valorables por esta modalidad diagnóstica.*

***RETROPERITONEO:*** *Arteria aorta y vena cava inferior muestran calibre y trayecto conservado.*

*Hacia la región paramedial izquierda del meso e hipogastrio clínicamente se palpa zona indurada que al barrido ultrasonográfico corresponde a la presencia de distensión del colon por la presencia de materia fecal (fecaloma).*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:*

* *ÓRGANOS ABDOMINALES NOMBRADOS ECOGRAFICAMENTE CONSERVADOS POR ESTA MODALIDAD Y/O TÉCNICA DIAGNÓSTICA.*
* *IMPRESIONA FECALOMA INVOLUCRANDO COLON RECTO – SIGMOIDEO.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS Y COMPLEMENTAR CON OTRAS MODALIDADES DE DIAGNÓSTICO (TEM DE ABDOMEN COMPLETO C/C)*

### *Atentamente,*