*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

***PACIENTE******:*** *ROBERTA MUNAYLLA CACRO*

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

***INDICACIÓN :*** *214*

***FECHA*** ***:*** *03-04-2019*

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

### *Hígado: De forma, situación y tamaño conservado. Mide 108mm de longitud a nivel del LHD. Presenta adecuada ecogenicidad parenquimal sin presencia de imágenes compatibles con procesos invásivos y/o expansivos. Espacio de Morrison libre de colecciones. Vías biliares, venas y ramas portales intrahepáticas de calibre normal. Porta principal mide 9mm.*

***Vesícula biliar:*** *Piriforme y adecuadamente distendida, siendo sus medidas de 60 x 23mm para sus diámetros longitudinal y AP. Sus paredes se muestran conservadas (2mm). Su contenido líquido es homogéneo, sin evidencia de cálculos, pólipos ni barro biliar.*

*Colédoco proximal libre de cálculos, mide 4mm.*

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

*Mide 20mm 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 75 mm de longitud.*

***Estomago:*** *Visible a nivel antral visualizándose espesor conservado del plano muscular el cual alcanza 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.*

***Fosa iliaca derecha:*** *presencia de imagen en “diana” en una vista transversal, con engrosamiento de la grasa peritoneal o epiploica adyacente.*

*Asimismo se aprecia ausencia del peristaltismo intestinal adyacente.*

*A nivel luminal medio distal del apéndice se aprecia imagen refringente con sombra acústica posterior sugestiva de apendicolito.*

*No se evidencia liquido libre en cavidad peritoneal.*

***IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:***

*HALLAZGOS ECOGRAFICOS QUE IMPRESIONAN APENDICITIS AGUDA ASOCIADO A ENGROSAMIENTO DE LA GRASA PERITONEAL ADYACENTE.*

*EL RESTO DE LOS ÓRGANOS ABDOMINALES NOMBRADOS ECOGRAFICAMENTE CONSERVADOS POR ESTA MODALIDAD Y/O TECNICA DIAGNOSTICA.*

*S/S EVALUACION POR ESPECIALIDAD.*