*INFORME ECOGRAFICO*

***PACIENTE******:*** *ZORRILLA ARAINGA VICTOR YSAAC*

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

***INDICACIÓN :*** *00480*

***FECHA*** ***:*** *03/04/2019*

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

***Hígado****, de situación habitual y tamaño conservado, el LHD mide 147mm. De longitud.*

*Muestra configuración habitual sin prominencia del segmento I o lóbulo izquierdo, es de contornos regulares, uniformes y su textura parenquimal muestra la presencia de ecos finos, de distribución uniforme con incremento del fenómeno de atenuación en forma difusa, se asocia a pobre definición del calibre de los vasos suprahepáticos y periportales.*

*No se evidencian lesiones focales solidas ni quísticas.*

*Se objetiva leve dilatación de las vías biliares intrahepáticas y del colédoco en su porción proximal, medio y distal el alcanza 12mm., de diámetro AP sin evidencia de imagen litiásica demostrable por esta modalidad y/o técnica de apoyo al diagnóstico.*

*V. Porta, mide 8mm de diámetro AP.*

***Vesícula biliar*** *De adecuada distensión, presenta acodadura a nivel del fondo, muestra paredes engrosadas de 4mm de espesor no dolorosas en la maniobra de eco pulsión al momento del examen (paciente refiere ingesta de analgésicos). La VB mide 46 x 16mm., en sentido longitudinal y AP.*

*El contenido es líquido anecogénico homogéneo sin evidencia de imágenes litiásicas, pólipos ni de procesos expansivos actualmente.*

***Páncreas*** *es de morfología habitual, mide 23mm de AP a nivel cefálico, no impresiona tener formaciones expansivas ni alteración en su estructura interna. Planos grasos adyacentes conservados. Demás estructuras vasculares y ganglionares del retroperitoneo no muestran alteraciones.*

***Bazo*** *mide de 82mm de longitud.*

*Ecotextura homogénea del parénquima esplénico.*

*No se evidencian lesiones focales sólidas ni quísticas.*

***Estómago:*** *Visible a nivel antral visualizándose espesor conservado del plano muscular el cual alcanza 2.1mm., de espesor mayor (valor referencial: <5mm), patrón mucoso de ecogenicidad conservada. Demás compartimentos del estómago no valorables por esta modalidad diagnostica.*

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

*La evaluación del marco colónico, fosas ilíacas y flancos no han mostrado anormal engrosamiento de asas intestinales o liquido libre por esta modalidad diagnóstica.*

***IDX:***

*ESTEATOSIS HEPATICA DIFUSA MODERADA (GRADO II).*

*DILATACION DE LAS VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS Y COLEDOCO DE EAD.*

* *D/C LITIASIS MIGRATORIA (COLEDOCOLITIASIS)*

*DEMAS ORGANOS ABDOMINALES NOMBRADOS SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA POR ESTA MODALIDAD Y/O TECNICA DIAGNOSTICA.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS, EXAMENES DE LABORATORIO Y COMPLEMENTAR CON OTRAS MODALIDADES DE APOYO AL DIAGNOSTICO (TEM, COLANGIO – RM)*

*ATENTAMENTE.*