

IMAGENOLOGIA DIAGNOSTICA

Dr. Pedro G. Ordóñez

INFORME RADIOLOGICO

ULTRASONIDO DOPPLER EVALUACION ABDOMINAL

NOMBRE: CRUZ REYES, PAULO CESAR

MASCULINO

MEDICO SOLICITANTE : DR. ISMAEL GONZÁLEZ

ANTECEDENTES: PROBABLE CIRROSIS

PROCEDIMIENTO REALIZADO: 08/11/24. 08:00 HRS

SE REALIZA US DOPPLER Y ELASTOGRAFIA HEPATICA CON EQUIPO DE TIEMPO REAL, CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE MULTIFRECUENCIA.

RESUMEN: HALLAZGOS: *HIGADO MUESTRA PARÉNQUIMA CON CAMBIOS DE CIRROSIS DIFUSA, CONGESTION VENOSA Y TRAYECTOS IRREGULARES, Y MULTIPLES VENAS COLATERALES PERIHEPÁTICOS, PERIPANCREÁTICOS Y PERI HILIARES ESPLÉNICOS. Y POR ELASTOGRAFIA POLI-CROMÁTICA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA, MUESTRA EVIDENCIA DE FIBROSIS INHOMOGÉNEA SEVERA Y CIRROSIS FRANCA EN SEGMENTOS 7 Y 8. NO EVIDENCIA DE NODULOS DE REGENERACION. EN HILIO HEPATICO MUESTRA TROMBOSIS PORTA DE 22 MM DE EXTENSION. Y FLUJO EN AMBOS EXTREMOS, PROBABLE LAMINAR POCO PERCEPTIBLE EN EL SITO DEL TROMBO.**

*****VESICULA BILIAR PLENA CON ENGROSAMIENTO MURAL IRREGULAR Y LODO BILIAR EN SU CONTENIDO, SIN LITOS.**

*****PANCREAS MUESTRA SU PARÉNQUIMA CON CAMBIOS DE ATROFIA, E INFILTRACION GRASA INHOMOGÉNEA, Y MULTIPLES VASOS EN SU ENTORNO (COLATERALES).**

*****RIÑONES AMBOS CON ASPECTO Y CARACTERISTICAS NORMALES.**

*****BAZO AUMENTADO DE VOLUMEN DE 21 CM DE LONGITUD (ESPLENOMEGALIA GRADO IV), PARÉNQUIMA HOMOGÉNEO, CONGESTION VENOSA PERIHILIAR Y COLATERALES. NO EVIDENCIA DE LIQUIDO LIBRE ENTORNO.**

Se realiza ELASTOGRAFIA HEPÁTICA POR ULTRASONIDO, apreciándose la **glándula hepática** de topografía normal, contorno definido irregular, nodular, con ecotextura aumentada inhomogénea por lesión hepatocelular difusa, midiendo de longitud el lóbulo derecho 13.8 cm, mostrando trayectos vasculares irregulares, algunos con bajo flujo, en algunas áreas evidente trayectos de vasos colaterales, sobre todo los periféricos, el flujo doppler en ellos preservada. A nivel del hilio hepático el DBC de 3.8 mm y la V porta de contorno irregular de 6 a 8mm de diametro, mostrando ecos en su interior y flujo alterado, con ecos en su interior, por trombosis portal previo al hilio, con extension de 22 mm diámetro 9 mm, seguramente flujo laminar.

Con evaluación de elastografía del lóbulo derecho segmentos 5, 6, 7 y 8, con valores de la MEDIANA de 12.5 kPa, y 2.04 M/S. Muestra variantes con valores altos en los diferentes segmentos, hasta de 23.8 y 18.1 kPa y valores bajos en segmento 6.9 de 8.8 kPa, lo cual demuestra fibrosis moderada/severa y franca cirrosis.

SE REALIZA DOPPLER HEPATICA CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

****A. HEPATICA COMUN CON PS LA COMUN 44 CM/SEG, A.H.DER. PS 29.2 CM/SEG, A.H.IZQ. PS 18.4 CM/SEG.**

****V MESENTÉRICA SUPERIOR DE 14.4 CM/SEG Y DE LA V ESPLÉNICA A NIVEL DEL HILIO DE 19.2 CM/SEG Y A NIVEL PERIPANCREÁTICAS DE 8 CM/SEG**

****V PORTA COMUN MUESTRA EN HILIO HEPATICO 9 CM/SEG, POSTERIOR A LA TROMBOSIS PORTAL REFERIDA CON FLUJO LAMINAR, LA V PORTA IZQ CON FLUJO 8.4 CM/SEG, Y LA DER. DE 8.7 CM/SEG.**

****V. SUPRA HEPÁTICAS DERECHA 3NO PERCIBO FLUJO NI DE LA INTERMEDIA, LA IZQ. 18.7 CM/SEG. la V porta muestra FLUJO ALTERADO POR TROMBOSIS PRE-HILIAR DE 22 MM DE EXTENSION, FLUJO EN AMBOS EXTREMOS, DEL TIPO HEPATOPETAL.**

Vesícula biliar plena de pared discretamente engrosada e irregular de 3.5 mm de grosor, con lodo biliar en su interior, sin litos, ni colecciones pericolecísticas.

Páncreas de topografía preservada, cambios atroficos de su parénquima, con infiltración grasa difusa y trayectos vasculares colaterales entorno.

Riñones de topografía normal, relación corteza-medula normal, sistema pielocalicial sin alteraciones, en hilio renal se aprecia el componente vascular definido, midiendo el R DER 12.4 cm y el R IZQ de 11.4 cm .

Bazo de aspecto de eco-textura inhomogénea, midiendo 18.2 cm de longitud. Esplenomegalia grado III, Con colaterales en hilio esplenico. No evidencia de ascitis solo en piso pélvico y discreto.