



USG DE ABDOMEN CASO CLINICO

IMAGENOLOGIA

Dra. Lizbeth Anahí Ruiz Córdova

Luis Brandon Velasco Sanchez

4A

SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Femenino de 45 años, originaria y residente de Comitán de Domínguez, Chiapas.

Nivel socioeconómico medio

Escolaridad secundaria completa

Estado civil casada, de ocupación comerciante

Religión católica.



ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Habita en casa propia de material, con servicios básicos de urbanización y saneamiento. Niega contacto con animales domésticos. No consume tabaco, alcohol ni drogas.

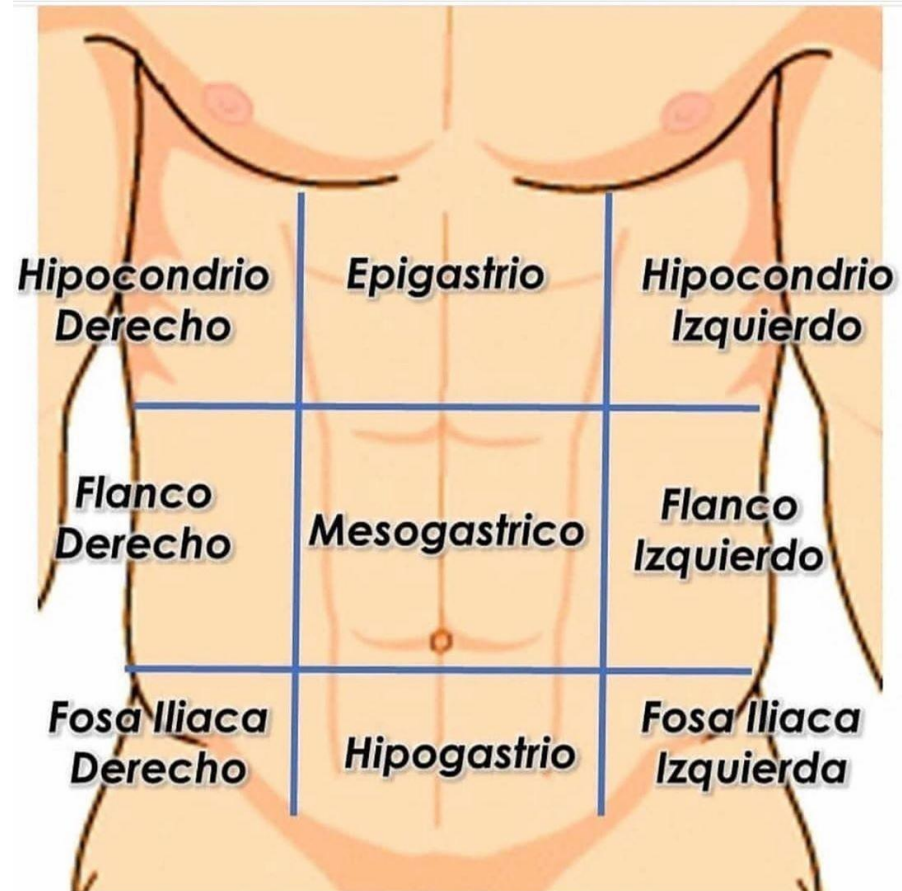
Inmunizaciones al día, niega viajes recientes o exposición a tóxicos.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Niega antecedentes de enfermedades crónicas degenerativas. Menarca a los 13 años, G3 P3 C0 A0, MPF: Píldoras. Sin antecedentes de cirugías ni transfusiones sanguíneas. Madre con antecedente de hipertensión arterial controlada y padre fallecido por causas desconocidas.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Paciente acude por presentar dolor en hipocondrio derecho de intensidad leve a moderada (4/10), tipo opresivo, sin irradiación, de 3 semanas de evolución, acompañado de sensación de plenitud posprandial. Niega fiebre, vómito, pérdida de peso o ictericia. Ante la persistencia del dolor, se realizó ultrasonido abdominal. (Usg de abdomen superior en la región de hipocondrio derecho, evaluación del Org. Hígado)



SIGNOS VITALES:

TA: 120/80 mmHg

FC: 70 lpm

FR: 18 rpm

T: 36.7°C

Saturación de O₂: 98%

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Paciente consciente, alerta, con estado general bueno. Sin datos de ictericia, bien hidratada, normocoloreada. Abdomen blando, depresible, con ligera sensibilidad a la palpación en hipocondrio derecho, sin signos de irritación peritoneal. Hígado no palpable, sin esplenomegalia. Peristalsis normal, sin ascitis. Extremidades sin edema.

ESTUDIOS DE LABORATORIO:

Hemoglobina 13.5 g/dl

Hematocrito 40%

Plaquetas 250,000/mm³

AST 25 U/L

ALT 30 U/L

Fosfatasa alcalina 80 U/L

Bilirrubina total 0.7 mg/dl

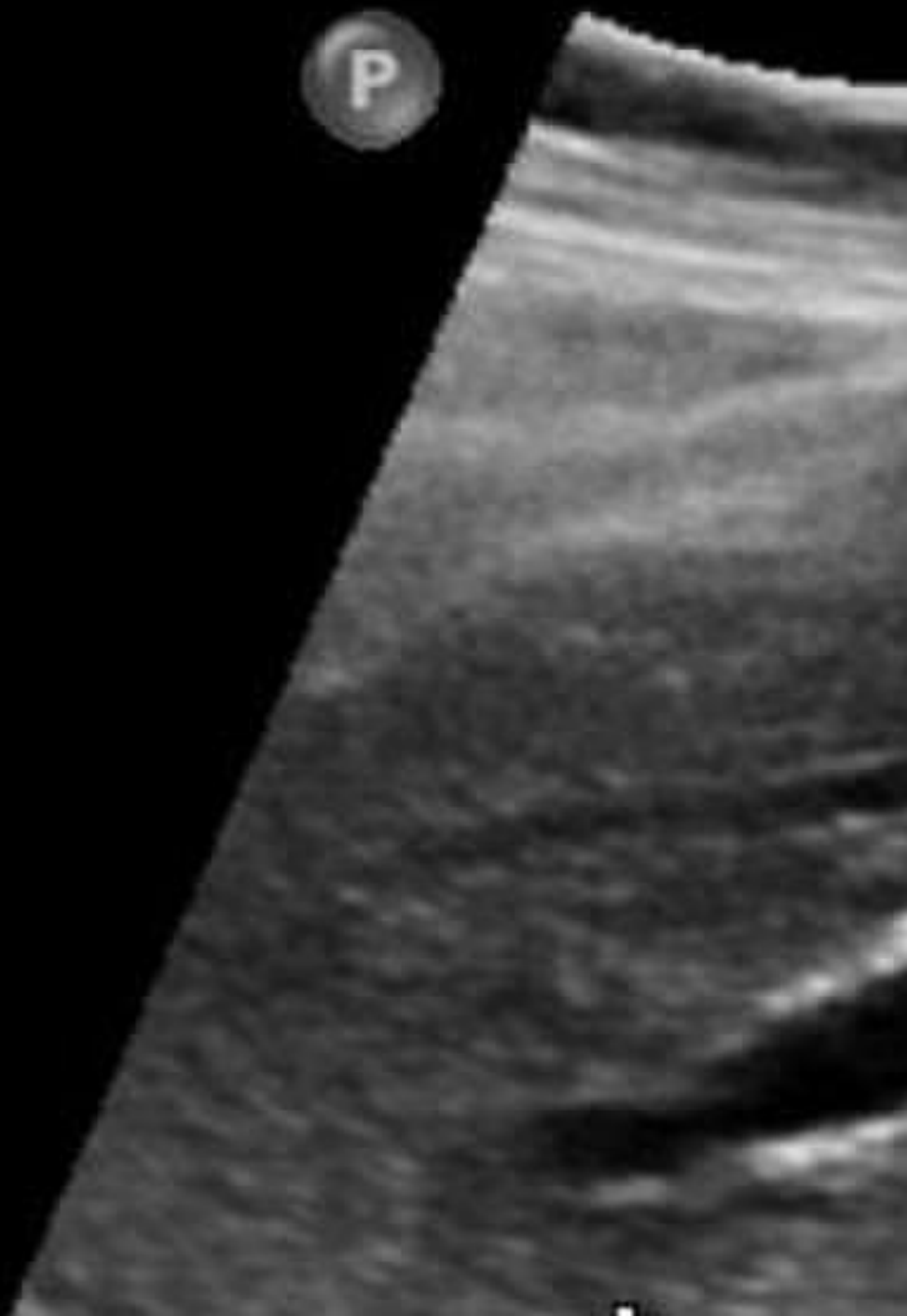
creatinina 0.9 mg/dl

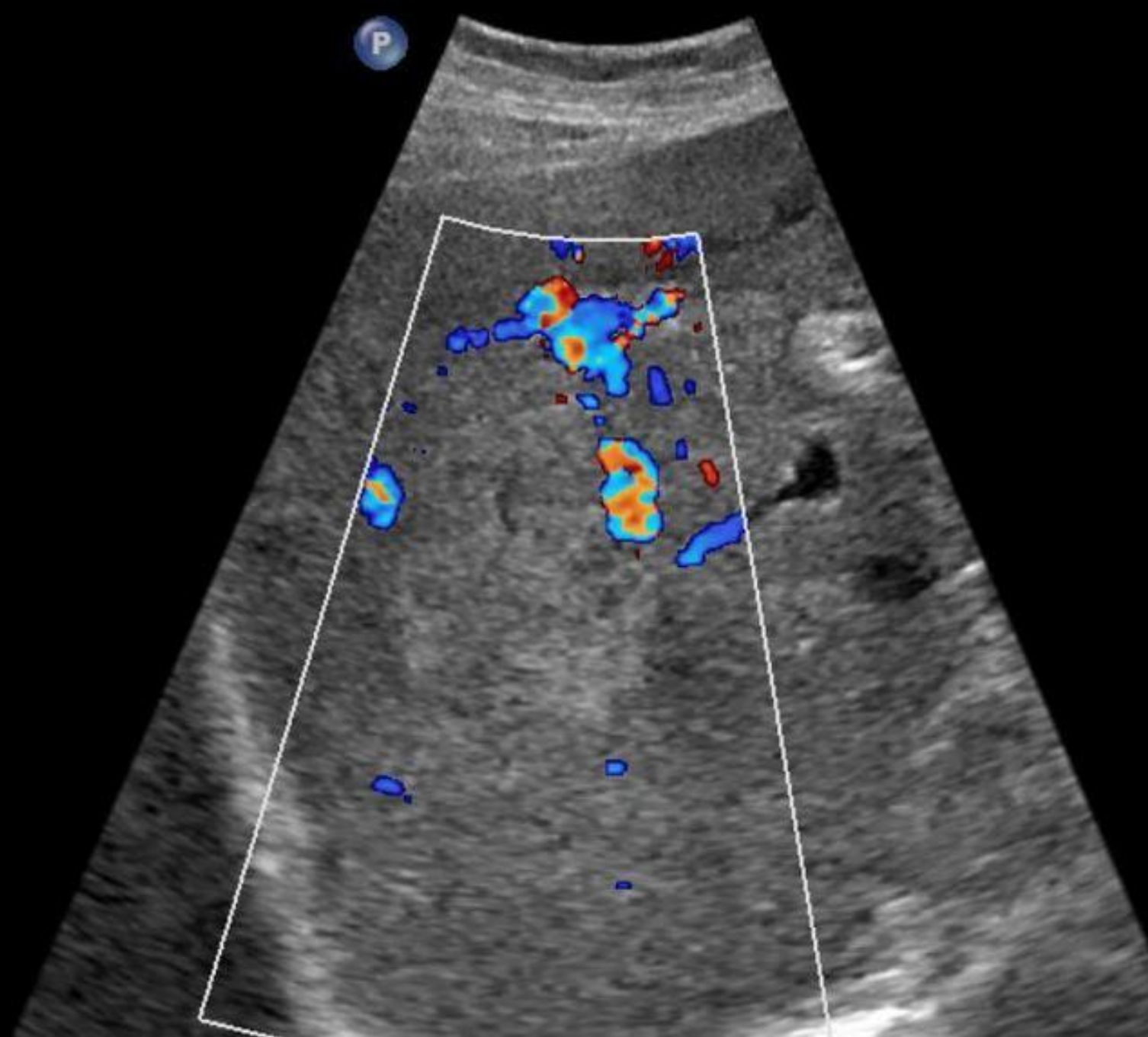
glucosa 90 mg/dl.

Perfil lipídico y función renal dentro de parámetros normales.



P





FR 12Hz

RS

Tissue

66%

C 42

Gen

MI0.05

Contrast

71%

C 40

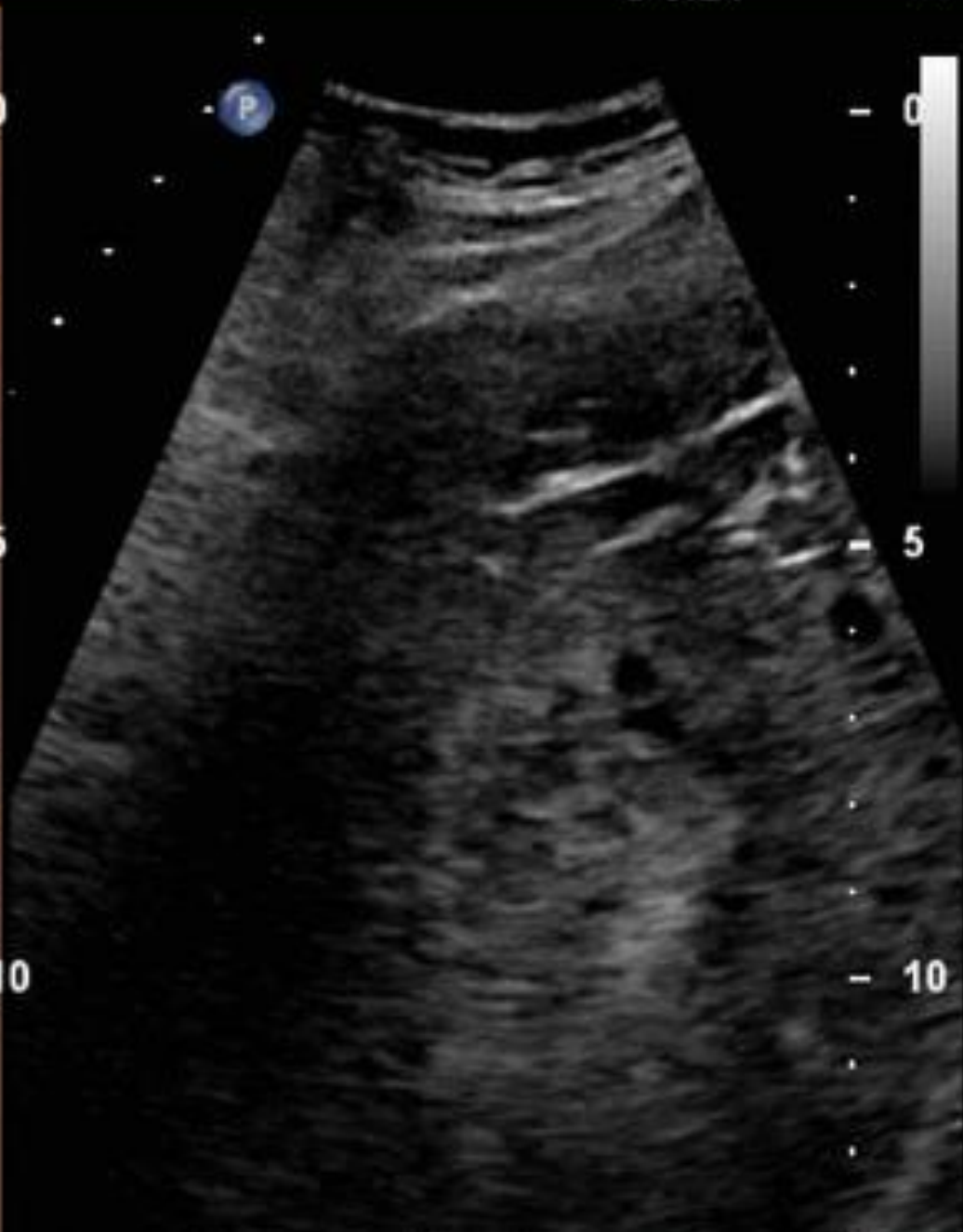
CGen

MI0.05

M1

C 0:24

M1



FR 14Hz

RS

Tissue

64%

C 42

Gen

M10.05

Contrast

70%

C 40

C Gen

M10.05



Ultrasonido abdominal: Lesión hiperecogénica bien delimitada en lóbulo hepático derecho de 3 cm, compatible con **hemangioma hepático**.

EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO:

Se explicó a la paciente el diagnóstico de hemangioma hepático, una lesión benigna común del hígado, que generalmente no requiere tratamiento si es asintomática o de pequeño tamaño. Se indicó seguimiento con ultrasonido en 6 meses para evaluar crecimiento de la lesión. Se le aconsejó mantener una dieta balanceada y evitar el uso de medicamentos hepatotóxicos.