

# INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO UROLÓGICO

## ÁREA DE ECOTOMOGRAFÍA

Paciente: JORGE CONCHA COVARRUBIAS

Edad: 67 AÑOS

RUT: 7.829.536-8

Solicitante: DR. JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha de examen: 20/03/2026

Examen: ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL Y PELVIANA MASCULINA.

### **INFORME:**

Con antecedentes de nefrolitiasis izquierda operada.

Hígado con tamaño y ecogenicidad normales. No se identifica lesiones focales.

Vía biliar intra y extrahepática con calibre normal, midiendo 3mm en el colédoco. Vesícula distendida y de paredes finas, sin imágenes patológicas intraluminales.

Áreas visibles de páncreas sin alteraciones, siendo parcialmente visualizada su porción caudal por interposición de gas.

Aorta elongada y de calibre normal, con placas de ateroma. Bazo con tamaño y estructura conservados.

El riñón derecho mide 110mm y el izquierdo 109mm, con estructura cortical de aspecto normal a derecha y con pequeño foco de adelgazamiento cortical anterior izquierdo. Imagen quística cortical izquierda, exofítica, con aspecto simple y de 8mm. Leve dilatación piélica derecha con diámetro sagital de 9mm y que no se asocia a dilatación ureteral. No se reconoce cálculos.

Vejiga distendida, con paredes y contenido normales e impronta posteroinferior determinada por próstata. El volumen premiccional corresponde a 506cm<sup>3</sup> y el postmiccional a 200cm<sup>3</sup> (40%), después de micción máxima.

Próstata con contorno irregular e impronta sobre el trigono vesical en 10mm, estructura homogénea y volumen de 63cm<sup>3</sup>. Vesículas seminales sin alteraciones.

### **IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

Severo aumento de volumen prostático con impronta sobre el trigono vesical **grado 2**.

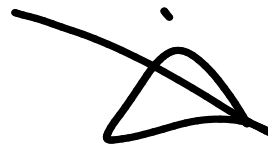
Moderado a severo residuo vesical postmiccional.

Cambios secuelares postquirúrgicos en parénquima renal izquierdo.

Imagen cortical renal izquierda, con aspecto simple.

Leve dilatación piélica derecha.

Ateromatosis aórtica.



Atentamente:

Dr. Oscar Solari Pereira

Médico Radiólogo