

**EXPLORACIONES ECOGRÁFICAS.**

**FORMACIÓN MÉDICOS DE FAMILIA PARA EL DIAGNÓSTICO  
 ECOGRÁFICO (PROYECTO DE INVESTIGACIÓN).**

Fecha:

/   /

día mes año

Nº Colegiado

Lugar  Ambulatorio  Hospital

NHC

Motivo de la solicitud:

---

HIGADO	
<p><b>Tamaño</b> <input type="checkbox"/> Normal  <input type="checkbox"/> Hepatomegalia</p> <p><b>Esteatosis</b> <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sí</p> <p><b>Lesión</b> <input type="checkbox"/> Sin lesión  <input type="checkbox"/> Focal única  <input type="checkbox"/> Múltiple</p> <p><b>Localización de la lesión o lesiones</b>  <input type="checkbox"/> Lóbulo hepático derecho  <input type="checkbox"/> Lóbulo hepático izquierdo</p>	<p><b>Ecoestructura</b> <input type="checkbox"/> Homogénea  <input type="checkbox"/> Heterogénea</p> <p><b>Tipo de lesión</b></p> <p><input type="checkbox"/> Calcificaciones significativas  <input type="checkbox"/> Quística simple  <input type="checkbox"/> Quiste septado o atípico  <input type="checkbox"/> Probable hemangioma  <input type="checkbox"/> Probable esteatosis focal  <input type="checkbox"/> Nódulo sólido hipercoico</p>

VÍA BILIAR	
<p><b>Extrahepática</b> <input type="checkbox"/> Colédoco normal  <input type="checkbox"/> Colédoco dilatado  <input type="checkbox"/> Postcolecistectomía normal  <input type="checkbox"/> Litiasis coledocal</p>	<p><b>Intrahepática</b></p> <p>Dilatación de la vía <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Sí</p>
<p><b>Aerobilia:</b> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/></p>	

**ANEXO 2.**

VESÍCULA BILIAR	
<input type="checkbox"/> No valorable / <input type="checkbox"/> Colectomía (pasar al siguiente módulo)	
<b>Paredes</b>	<input type="checkbox"/> Normales
	<input type="checkbox"/> Gruesas
	<input type="checkbox"/> Lesión focal mural (pólipo)
	<input type="checkbox"/> Lesión focal múltiple (colecistosis)
<b>Contenido</b>	<input type="checkbox"/> Sin contenido
	<input type="checkbox"/> Litiasis
	<input type="checkbox"/> Lodo

PÁNCREAS	
<input type="checkbox"/> No valorable (pasar al siguiente módulo)	
<b>Tamaño</b>	<input type="checkbox"/> Normal
	<input type="checkbox"/> Grande
	<input type="checkbox"/> Atrófico
<b>Lesión</b>	<input type="checkbox"/> Sin lesión
	<input type="checkbox"/> Sólida
	<input type="checkbox"/> Quística
	<input type="checkbox"/> Indeterminada
<b>Ecoestructura</b>	<input type="checkbox"/> Homogénea
	<input type="checkbox"/> Heterogénea
	<input type="checkbox"/> Calcificaciones
<b>Dilatación del Wirsung</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí

RIÑÓN DERECHO	
<input type="checkbox"/> Normal / <input type="checkbox"/> Nefrectomía (pasar al siguiente módulo)	
<b>Tamaño</b>	<input type="checkbox"/> Normal
	<input type="checkbox"/> Grande
	<input type="checkbox"/> Pequeño
<b>Ecoestructura</b>	<input type="checkbox"/> Normal
	<input type="checkbox"/> Ecogénica
<b>Parénquima</b>	<input type="checkbox"/> Normal
	<input type="checkbox"/> Disminuido
	<input type="checkbox"/> Sin cicatriz
	<input type="checkbox"/> Única
	<input type="checkbox"/> Múltiple
<b>Litiasis</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
<b>Alteraciones morfo.</b>	<input type="checkbox"/> Sin alteraciones
	<input type="checkbox"/> Agenesia
	<input type="checkbox"/> Ectopia renal
	<input type="checkbox"/> Herradura
	<input type="checkbox"/> Doble sistema
<b>Dilatación de la vía (Hidronefrosis)</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
<b>Lesión focal</b>	<input type="checkbox"/> Sin lesión
	<input type="checkbox"/> Única
	<input type="checkbox"/> Múltiple
<b>Tipo de lesión</b>	<input type="checkbox"/> Quiste cortical simple
	<input type="checkbox"/> Quiste sinusal simple
	<input type="checkbox"/> Hipertrofia piramidal
	<input type="checkbox"/> Quiste atípico
	<input type="checkbox"/> Lesión sólida

**ANEXO 2.**

RIÑÓN IZQUIERDO	
<input type="checkbox"/> Normal / <input type="checkbox"/> Nefrectomía (pasar al siguiente módulo)	
<b>Tamaño</b>	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Pequeño
<b>Ecoestructura</b>	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ecogénica
<b>Parénquima</b>	<b>Grosor</b> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Disminuido
	<b>Cicatriz</b> <input type="checkbox"/> Sin cicatriz <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Múltiple
<b>Litiasis</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
<b>Dilatación de la vía (Hidronefrosis)</b>	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
<b>Alteraciones morfo.</b>	<input type="checkbox"/> Sin alteraciones <input type="checkbox"/> Agenesia <input type="checkbox"/> Ectopia renal <input type="checkbox"/> Herradura <input type="checkbox"/> Doble sistema
<b>Lesión focal</b>	<input type="checkbox"/> Sin lesión <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Múltiple
<b>Tipo de lesión</b>	<input type="checkbox"/> Quiste cortical simple <input type="checkbox"/> Quiste sinusal simple <input type="checkbox"/> Hipertrofia piramidal <input type="checkbox"/> Quiste atípico <input type="checkbox"/> Lesión sólida

BAZO	
<input type="checkbox"/> Esplenectomía (pasar al siguiente módulo)	
<b>Tamaño</b>	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Megalia
<b>Ecoestructura</b>	<input type="checkbox"/> Homogénea <input type="checkbox"/> Heterogénea
<b>Lesión focal o múltiple</b>	<input type="checkbox"/> Sin lesión <input type="checkbox"/> Focal <input type="checkbox"/> Múltiple
	<input type="checkbox"/> Granuloma <input type="checkbox"/> Quiste <input type="checkbox"/> Lesión sólida

OTRO ÓRGANO, APARATO y/o sistema.

Hallazgos:

**ANEXO 2.**

**HALLAZGOS RELEVANTES**

---

---

---

**CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA**

---

---

---