

Paciente: MARIA GRACIELA ECHAVARRIA DURAN	
Documento: :42784992	Sexo: :F
Edad: 46 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-02-02
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Cruzblanca S.A.	
Adicional:	

RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CONTRASTADA

INDICACIÓN:Dolor en región lumbar irradiado a cadera izquierda.

TECNICA: Previo consentimiento informado y con resonador magnetico de 1.5Teslas se obtienen imágenes multiplanares multisecuencia de la pelvis antes y luego de la administración de 15cc de gadolinio IV, sin complicaciones.

ESTUDIOS PREVIOS: No se dispone de imagenes previas para realizar análisis comparativo.

HALLAZGOS:

Vejiga distendida Parcialmente de pared delgada sin imágenes de defecto o refuerzo.

Ausencia quirúrgica del útero, su topografía se halla ocupada por el ciego.

Los ovarios de tamaño y configuración normales sin lesiones focales. El ovario derecho mide 12 x 23 mm, el ovario izquierdo mide 14 x 20 mm.

Diástasis de los rectos abdominales de predominio en la región de hipogastrio, la cual alcanza un diámetro Transverso de 4 cm. Se asocia a protrusión de grasa mesentérica.

Articulaciones sacroilíacas con osteofitos anteriores por cambios artrósicos sin definirse signos que sugieran sacroilítis.

Pequeño quiste ganglión de 6 mm en bursa del obturador externo en el lado izquierdo.

Lo visualizado de las caderas no se Se observan signos de necrosis avascular, fracturas ni derrame articular.

No se identifican adenopatías pélvicas.

La intensidad de señal de los grupos musculares y de las estructuras óseas se preserva.

CONCLUSION:

Diástasis de los rectos abdominales de predominio en hipogastrio asociada protrusión de grasa mesentérica.

Cambios artrósicos incipientes en articulaciones sacroilíacas en forma bilateral.

Pequeño quiste ganglión de 6 mm en bursa del obturador externo en el lado izquierdo.

Dr(a).DIEGO ALBERTO OSORIO ISAZA

ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - IMAGEN CORPORAL

Reg. Medico: 0514901

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA