



Paciente: ALBA LUCIA LOPEZ SEPULVEDA	
Documento: :42701840	Sexo: :M
Edad: 39 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Técnica:

Se realiza estudio con cortes axiales de abdomen en fase simple y contrastada y tras la administración del contraste oral (Iothalamate de Meglumine) 50cc y venoso (Optiray) de 100cc, a través de conector de baja presión; valoración en fase simple y portal previa administración; en equipo multicortes con reconstrucciones multiplanares.

INDICACION

DX POE ECO DE QUISTES HEPÁTICOS, DX ANTERIOR POR TAC DE HEPATOMEGALIA Y LESIÓN FOCAL EN LÓBULO HEPÁTICO DER CUYA APARIENCIA ES COMPATIBLE CON HEMANGIOMA. TAC DE CONTROL DE DICIEMBRE DE 2014

HALLAZGOS: No hay alteración en las bases pulmonares Hígado aumentado de tamaño a expensas de ambos lóbulos, disminución difusa en la densidad del parénquima. Contornos regulares. En el lóbulo hepático derecho segmento VIII de 2 x 2.2 cm se observa captación globular medial del material de contraste, solo se valora en fase portal, se toman cortes tardíos en los cuales se hace isodenso con el tejido hepático adyacente Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Aorta y cava de calibre normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales. Bazo de aspecto tomográfico normal Riñones con diferenciación corticomedular conservada, tamaño, forma y posición normales. No presentan masas ni lesiones quísticas tampoco calcificaciones. No hay ectasia de cavidades pielocolectoras. Páncreas de aspecto tomográfico normal. Estómago con material de contraste Asas intestinales normales No se observan masas abdominales ni líquido libre en la cavidad peritoneal. Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. No hay lesiones en topografía uteroanexial

Calcificaciones pélvicas bilaterales correspondientes a flebolitos

Estructuras de pared abdominal de aspecto tomográfico normal. Elementos óseos visualizados de aspecto tomográfico normal

CONCLUSION: Hepatomegalia con signos tomográficos de infiltración grasa difusa Lesión focal en el lóbulo hepático derecho cuya apariencia es compatible con hemangioma, se valora en fase portal y se realizan cortes tardíos Estable en tamaño y características al comparar con el estudio tomográfico previo del año 2014

Dr(a).SOL MARIA VELEZ POSADA
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
Reg. Medico: 180194
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA