



Paciente: MARTHA CIELO LOAIZA MARTINEZ	
Documento: :22108588	Sexo: :F
Edad: 55 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

INDICACIÓN: cirrosis hepática, alfafetoproteína alta, descartar carcinoma hepatocelular.

TECNICA: Con resonador magnetico de 1.5 Teslas y previo consentimiento firmado, se obtienen imágenes multiplanares multisequencia en topografía del abdomen desde la cupula diafragmatica hasta las crestas iliacas, antes y luego de la administración de 12cc de gadolino intravenoso sin complicaciones.

ESTUDIOS PREVIOS: No se dispone de estudios previos para realizar análisis comparativo.

HALLAZGOS:

el hígado presenta contornos lobulados con prominencia del lóbulo caudado y de las cisuras en relación con hepatopatía crónica. Se asocia a septos fibrosos, sin definirse lesiones hipervasculares o sospechosas en las diferentes fases y secuencias del estudio. La vena porta intra y extrahepática de calibre normal de 10 mm, permeable, asociada a mínima esplenomegalia de 13 cm y colaterales paraesofágicas y perigástricas.

Arteria hepática permeable de origen habitual.

Vesícula distendida de pared delgada sin cálculos en su interior ni liquido pericolecistico.

No hay dilatación de la vía biliar intra ni extra hepática. No se observa compresiones extrínsecas, imágenes de refuerzo o defecto que sugieran cálculos evidentes por resonancia.

Páncreas de tamaño e intensidad normal sin definirse lesiones expansivas, alteraciones en la grasa peripancreatica ni dilatación del ducto pancreático principal.

El bazo de tamaño e intensidad de señal normal sin lesiones focales.

Glándulas adrenales sin alteraciones.

Riñones de tamaño, posición e intensidad de señal normal sin dilatación del sistema pielocalicial. No presentan lesiones Focales.

Aorta de calibre normal.

venas hepaticas sin alteraciones.

No se observan adenopatías retroperitoneales ni liquido libre en cavidad abdominal.

No se definen signos de obstrucción intestinal.

CONCLUSION:

Cambios por hepatopatía crónica sin definirse lesiones hipervasculares o sospechosas. de acuerdo a la evolución clínica considerar control.

Colaterales portosistémicas paraesofágicas y perigástricas asociadas a mínima esplenomegalia.

Dr(a).DIEGO ALBERTO OSORIO ISAZA
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - IMAGEN CORPORAL
Reg. Medico: 0514901
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA