



Paciente: MARIA ELENA ROJAS CARMONA	
Documento: :1128426410	Sexo: :F
Edad: 27 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Cafesalud EPS	
Adicional:	

INDICACIÓN:Antecedente de resección de sarcoma retroperitoneal, quimioradioterapia, control.

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 15cc de gadolinio intravenoso sin complicaciones.

ESTUDIOS PREVIOS: Resonancia magnética de enero de 2015.

HALLAZGOS:

Cambios fibrocicatriciales en pared abdominal en el lado izquierdo para correlacionar con antecedente quirúrgico sin definirse masas en dicha topografía.

El hígado es de tamaño, configuración e intensidad de señal normal. Presenta imagen compatible con hemangioma hepático en la región medial del segmento VII de 9 mm de diámetro, marcadamente hiperintensa en el T2 con realce globular con el gadolinio. Llama la atención Imagen nodular de 6 mm en la periferia del segmento VIII, ligeramente hiperintensa en T2, hipovascular, y múltiples imágenes nodulares menores de 5 mm visualizadas solamente en las secuencias de difusión en ambos lóbulos hepáticos, las cuales no se visualizaban en resonancia previa

Imagen nodular pararrenal anterior derecha, anterior a la vena cava de 23 mm de diámetro, imágenes nodulares en Gotera parietocólica izquierda, la mayor de 10 mm e imágenes nodulares de 15 y 20 mm localizada hacia la región derecha del fondo de saco, las cuales no se visualizaban en resonancia de hace un año. Todas restringen en la difusión tisular Y realzan con el gadolinio. Todos los anteriores hallazgos en relación con recaída tumoral.

Vesícula distendida de pared delgada sin cálculos en su interior. No presenta liquido pericolecistico.

No hay dilatación de la vía biliar intra ni extra hepática. No se observa compresiones extrínsecas o imágenes de 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.

Lo visualizado de la porta y venas hepaticas sin alteraciones.

No se observa liquido libre en cavidad abdominal.

No se definen signos de obstrucción intestinal.

CONCLUSION:

Cambios postquirúrgicos en pared abdominal en el lado izquierdo.

Implantes nodulares en gotiera parietocólica izquierda, fondo de saco en el lado derecho y espacio pararrenal anterior derecho, anterior a la vena cava, los cuales no estaban presentes en resonancia de hace un año. Múltiples imágenes nodulares Hepáticas menores de 5 mm visualizadas en la secuencia de difusión, Tampoco presentes en resonancia de hace un año. Los anteriores hallazgos en relación con progresión de su enfermedad.

Hemangioma hepático en segmento VII.

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