



Paciente: ANA CECILIA VELASQUEZ GALEANO	
Documento: :21908134	Sexo: :F
Edad: 68 AÑOS(S)	Fecha: 2016-02-04
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: ECSS ECOOPSOS	
Adicional:	

Tecnica:

ESTUDIO: TOMOGRAFIA CONTRASTADA DE ABDOMEN

TECNICA: Utilizando técnica multidetector, se obtuvieron múltiples cortes axiales de 5mm de espesor e intervalo desde los hemidiafragmas hasta la sínfisis del pubis. El estudio se realizó después de administración de contraste oral (15cc de Meglumina vía oral) y durante administración dinámica (conector de baja presión) de medio de contraste yodado no iónico por vía endovenosa (125cc Optirray), el cual es bien tolerado por el paciente, observando:

HALLAZGOS:

Indicación: lesión en piel

Se realizaron cortes axiales desde las bases pulmonares hasta la sínfisis después de la administración de medio de contraste yodado y medio de contraste oral, observándose

En lo visualizado del parénquima pulmonar no se definen lesiones

Parénquima hepático homogéneo sin lesiones focales ni dilatación de la vía biliar. Estructuras vasculares permeables

Vesícula, páncreas, glándulas suprarrenales y bazo sin alteraciones

Riñón izquierdo normal. El riñón derecho presenta marcada alteración de su anatomía por múltiples cicatrices corticales a correlacionar con antecedentes infecciosos

Aorta y vasos ilíacos con ateromas en su pared. Vena cava de calibre normal. No hay adenopatía retroperitoneal

En el tracto gastrointestinal no hay cambios inflamatorios ni obstructivos

Vejiga sin lesiones

Ausencia de útero. No hay lesiones focales en topografía anexial

Cambios degenerativos de la columna lumbar

Engrosamiento de la región umbilical con compromiso inflamatorio que realza posterior a la administración de medio de contraste, se extiende hacia la grasa peritoneal y la fascia profunda y se encuentra en íntimo contacto con un asa de íleon distal, sin embargo no es posible caracterizar la presencia de fístula por el presente método

Conclusión:

Cambios descritos en el riñón derecho a correlacionar con los antecedentes de la paciente

Compromiso inflamatorio de la región umbilical y los planos profundos sin definirse fístula

Dr(a).ELKIN ANDRES MOLINA CARDENAS
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
Reg. Medico:
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA