



Paciente: GABRIEL CARDENAS BELTRAN	
Documento: :7248392	Sexo: :M
Edad: 56 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-19
Estudio: UROTAC CN	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Nueva EPS	
Adicional:	

ESTUDIO: UROTAC

TECNICA:

Se realiza estudio con cortes axiales y reconstrucciones multiplanares en equipo multicortes en fase simple de abdomen, con protocolo de Urotac, encontrando:

HALLAZGOS

Densidad ósea normal.

Presencia de cambios espondilósicos lumbares en múltiples localizaciones, con osteofitos marginales anteriores y laterales.

Se documenta elevación del hemidiafragma derecho.

Parénquima pulmonar visualizado aspecto tomográfico habitual, excepto presencia de discretos cambios fibróticos subpleurales basales posteriores bilaterales, con predominio

hígado de forma, tamaño, contornos y valores de densidad preservados, sin evidencia de lesiones focales ni difusas.

Vesícula biliar no visualizada, a correlacionar con antecedentes.

Bazo y páncreas visualizados de aspecto tomográfico habitual.

Glándulas adrenales de aspecto tomográfico habitual.

Parénquima renal derecho de localización habitual, con discretas lobulaciones de sus contornos y presencia de ectasia pielocalicial renal derecha, al igual que el uréter derecho en toda su extensión.

Se documenta disminución del volumen parenquimatoso renal izquierdo, con estriación de la grasa perinéfrica.

Presencia de imágenes sugestivas de cálculos múltiples en grupo colector inferior renal izquierdo, número 3, con diámetros máximos entre 11 y 3.5 mm, con valores de densidad en promedio de 1120 UH.

Se documenta presencia de calcificación gruesas en grasa retroperitoneal infrarrenal izquierda, de aspecto residual, que alcanza 7.7 mm de diámetro mayor.

Presencia de imagen sugestiva de cálculo en grupo colector superior renal izquierdo, que mide 3.5 mm de diámetro mayor.

Uréter izquierdo de aspecto tomográfico habitual.

Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior.

Próstata heterogénea, lobulada y aumentada de tamaño.

Presencia de cambios ateromatosos aortoiliacos.

Presencia de imagen sugestiva de hernia umbilical de contenido epiploico, sin evidencia de estrangulación, que alcanza 2 mm de diámetro mayor.

No hay evidencia de líquido libre en cavidad peritoneal.

Apéndice cecal de aspecto tomográfico habitual.

No hay evidencia de masas abdominales.

No hay evidencia de líquido libre en cavidad peritoneal.

Se aprecia rectificación de lordosis fisiológica lumbar.

Presencia de fenómeno de vacío en disco intervertebral L5-S1, en relación con discopatía degenerativa L5-S1.



Dr(a).JORGE ERNESTO AARON GOMEZ
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
Reg. Medico: 5210197
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA