

Paciente: NOHEMI OCAMPO BERRIO	
Documento: :42960857	Sexo: :F
Edad: 60 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-08
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Tecnica:

Utilizando técnica multidetector, se obtuvieron múltiples cortes axiales de abdomen y pelvis, desde las cúpulas diafragmáticas hasta el pubis, después de inyectar con jeringa (100 cc Optiray) de medio de contraste iodado no iónico por vía endovenosa a través de (conector de baja presión), guiada por una radiografía digital previa donde se señalan los mismos. Se suministró sustancia de contraste oral (50 cc Meglumina via oral- Conray) a fin de opacificar el tubo digestivo

En lo visualizado de ambos hemitórax, de localización intra o extrapulmonar no hay lesiones.

Hígado, vesícula biliar, vía biliar, venas suprahepáticas, porta, hilio hepático, arcada duodenal, páncreas, bazo y glándulas suprarrenales son normales.

Bazo accesorio como hallazgo incidental, que alcanza unas medidas de12 x 11 mm

Cámara gástrica, asas de intestino delgado y grueso son normales.

Ateromatosis calcificada aortoilíaca

No hay adenomegalias retroperitoneales, pélvicas ni obturatrices.

Riñones, sistemas colectores, uniones ureterovesicales y vejiga son normales.

Adecuados planos de clivaje entre las diferentes estructuras pélvicas.

Útero y ovarios son normales

No hay ascitis.

Laparotomía a nivel de la línea media del abdomen inferior sin que se observen defectos herniarios

Espondilosis marginal anterior y lateral lumbar difusa

Ganglios linfáticos inguinales superficiales bilaterales que captan homogéneamente el contraste y que no sobrepasan los 10 mm de diámetro mayor

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO

ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

Reg. Medico: 9915-91

UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA