



<b>Paciente:</b> MARIA NORELA OSORNO PEREZ	
<b>Documento:</b> :32227002	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 41 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-25
<b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
<b>Técnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

**Técnica:**

Se realiza estudio con cortes axiales de abdomen en fase simple y contrastada y tras la administración del contraste oral (Iothalamate de Meglumine) 50cc y venoso (Optiray) de 100cc, a través de conector de baja presión; valoración en fase simple y portal previa administración; en equipo multicortes con reconstrucciones multiplanares.

INDICACION NO DEJA ESTUDIOS PREVIOS, REFIERE QUISTE RENAL HALLAZGOS: Hígado de tamaño normal, densidad normal. Contornos regulares, sin lesiones focales. Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Aorta y cava de calibre normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales. Bazo de aspecto tomográfico normal Riñones con diferenciación corticomedular conservada, tamaño, forma y posición normales. No presentan masas ni calcificaciones. No hay ectasia de cavidades pieloclectoras. Lesión hipodensa con contenido líquido que no capta el material de contraste y que se localiza parenquimatoso renal derecho polo inferior, mide 1.9 cm

Páncreas de aspecto tomográfico normal. Estómago con material de contraste Asas intestinales normales No se observan masas abdominales ni líquido libre en la cavidad peritoneal. Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. No observo tejido uterino No hay lesiones en topografía anexial

Estructuras de pared abdominal de aspecto tomográfico normal. Hipertrofia leve de las carillas articulares. Esclerosis de las laminas terminales por osteocondrosis Disminución del espacio L5S1 Espondilolisis bilateral en L5 sin listesis Estructura lineal densa tubular en el interior del canal medular desde el cuerpo vertebral de L1 hasta L5. Se ubica postero lateral derecha intradural extra medular

CONCLUSION: Quiste simple renal derecho Catéter intradural extramedular, ver descripción

Dr(a). SOL MARIA VELEZ POSADA  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
Reg. Medico: 180194  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA