



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

RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CONTRASTADA

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

TECNICA:Previo consentimiento informado y con resonador magnetico de 1.5Teslas se obtienen imágenes multiplanares multisequencia de la pelvis antes y luego de la administración de 15cc de gadolinio IV, sin complicaciones.

ESTUDIOS PREVIOS: Resonancia magnética de 2015.

HALLAZGOS:

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

Incidentalmente se observa hígado 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 pararenal 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, Con realce con el gadolinio. Los anteriores hallazgos en relación con progresión de su enfermedad.

Vejiga distendida de pared delgada sin imágenes de defecto o refuerzo.

Útero en anteversión de tamaño normal, no se observan quistes anexiales.

La intensidad de señal de los grupos musculares se preserva.

Osteocondrosis L4-L5.

CONCLUSION:

Cambios postquirúrgicos en pared abdominal en el lado izquierdo.

Implantes nodulares en gotera parietocólica izquierda, fondo de saco en el lado derecho y espacio pararenal 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 solamente en la secuencia de difusión, Tampoco presentes en resonancia de hace un año. Los anteriores hallazgos en relación con recaída tumoral.

Hemangioma hepático en segmento VII.

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