



<b>Paciente:</b> BETTY MARGARITA ARIAS	
<b>Documento:</b> :21902097	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 70 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-02-03
<b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
<b>Adicional:</b>	

**Técnica:**

Se ha efectuado una TAC abdomen y la pelvis, con cortes secuenciales desde cúpulas diafragmáticas hasta el pubis, sin inyectar sustancia de contraste iodada por vía endovenosa, guiada por una radiografía digital previa donde se señalan los mismos.

**HALLAZGOS:** Líquido bilateral basal laminar en el espacio pleural con atelectasia pasiva del parénquima de predominio medial izquierdo observado en esta localización broncograma aéreo Hígado de tamaño normal, densidad normal. Contornos regulares, sin lesiones focales. Vesícula biliar distendida con configuración péndula, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Aorta y cava de calibre normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales. Ateromas calcificados en la pared de la aorta y sus ramas Bazo de aspecto tomográfico normal Riñones con disminución simétrica senil de tamaño forma y posición normales. No presentan masas ni lesiones quísticas tampoco calcificaciones. No hay ectasia de cavidades pieloclectoras. Páncreas de aspecto tomográfico normal. Estómago con material de contraste Asas intestinales normales Líquido libre en poca cantidad interasas en el hipogastrio, fondo de saco posterior y goteras parieto cólicas sin colección asociada Vejiga pobremente distendida, No hay lesiones en topografía uteroanexial Lesión heterogénea que se localiza en la pared abdominal en el lado derecho ocupando el flanco involucra el musculo recto abdominal, la apariencia es heterogénea de predominio hiperdenso, se extiende lateral hasta la topografía de los oblicuos, dimensiones de 8 x 20 x 21 cm para un volumen aproximado de 1757 cm<sup>3</sup>; la densidad es de 45 UH, zonas hipodensas redondeadas con contenido líquido hipodenso de 17 UH. La densidad de la grasa del tejido celular subcutáneo esta alterada Osteofitos incipientes en los cuerpos vertebrales, hipertrofia de las carillas articulares Fenómeno de vacío por deshidratación discal comprometiendo los espacios intervertebrales de predominio lumbo sacro

**CONCLUSION:** Lesión extensa de la pared abdominal derecha desde el hipocondrio hasta el flanco con volumen aproximado de 1757 cm<sup>3</sup> cuyo aspecto es el de hematoma de la pared Ateromatosis vascular Líquido libre intra abdominal en el hipogastrio Derrame pleural bilateral Atelectasia pasiva del parénquima pulmonar basal

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