

Paciente: YANETH LEANI JIMENEZ ROMAN	
<b>Documento:</b> :43609198	Sexo: :F
Edad: 39 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-02-03
Estudio: UROTAC	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

## Tecnica:

Se ha efectuado una tomografía computada con cortes axiales simples del abdomen con enfasis en vias urinarias, sin administración de medio de contraste, con reconstrucción 3D, encontrando:

Atelectasias en topografía del lóbulo medio y língula

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

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

Estructuras vasculares retroperitoneales son normales.

No hay adenomegalias retroperitoneales, pélvicas ni obturatrices.

Quiste cortical hacia el aspecto medial del polo inferior del riñón derecho, de 23 x 20 mm. Quiste cortical con extensión subserosa hacia el aspecto lateral del polo inferior del riñón derecho, de 46 x 36 mm

cálculos con densidad calcificada que no sobrepasan los 5 mm de diametro mayor en el interior de las uniones infundibulocalicial de los grupos colectores superior, medio e inferior de ambos riñones, en relación con nefrolitiasis, que no condicionan dilatación del sistema colector adyacente

Riñones tienen tamaño, contornos, posición, forma y densidad normales. Densidad de la grasa perirrenal es normal. No hay colecciones perirrenales

Trayectos ureterales, uniones ureterovesicales y vejiga son normales

quiste anexial izquierdo de probable origen ovárico, sin calcificación ni componente graso en su interior, que alcanza unas medidas de aproximadamente 35 x 38 mm, sin celulitis ni ascitis locorregional. Para correlacionar con antecedentes personales, el examen físico y la fase del ciclo menstrual. Recomendando complementar con ecografía pélvica transvaginal, para mejor caracterización

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

Adecuados planos de clivaje entre las diferentes estructuras pélvicas.

No hay ascitis.

Pared abdominal es normal.

Espondilolisis de la parte interarticular de L5 de manera bilateral. Espondilolistesis ístmica grado II de L5 sobre S1. Osteocondrosis intervertebral en L5-S1

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

Reg. Medico: 9915-91

UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA