



Paciente: MARIA LUDUVINA MOSQUERA BORJA	
Documento: :26331139	Sexo: :F
Edad: 44 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-29
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Técnica:

Se realiza estudio con cortes axiales de abdomen en fase 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, TUMOR MALIGNO EN CUELLO UTERINO, CONTROL **HALLAZGOS:** Hígado aumentado de tamaño a expensas de ambos lóbulos con diámetro de 15 cm, disminución difusa en la densidad del parénquima. Contornos regulares, sin lesiones focales.

Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, material hiperdenso en su interior sin lograr individualizar lesiones 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 lesiones quísticas tampoco calcificaciones. No hay ectasia de cavidades pielocolelectoras. Páncreas de aspecto tomográfico normal. Estómago con material de contraste Asas intestinales normales No se observa líquido libre en la cavidad peritoneal. Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Útero en retroversión, el cérvix esta engrosado y es heterogéneo, alcanza una medida de 5.2cm. No hay contraste en el recto pero logran definirse los planos de clivaje con dicha estructura y con el sigmoides. Aumento en la densidad de la grasa adyacente al cérvix; estructuras tubulares múltiples por circulación colateral mediales a la vena obturadora No hay adenomegalias regionales. Normal la densidad de la grasa de la fosa isquio anal No hay líquido en el interior de la cavidad endometrial No hay lesiones en topografía anexial Estructuras de pared abdominal de aspecto tomográfico normal. Elementos óseos visualizados de aspecto tomográfico normal

CONCLUSION: Hepatomegalia leve con signos tomográficos de infiltración grasa difusa El contenido vesicular sugiere litiasis sin compromiso inflamatorio Engrosamiento heterogéneo del cérvix uterino con aumento en la densidad de la grasa contigua sin adenomegalias asociadas. La apariencia sugiere compromiso por contigüidad No hay estudios previos para comparación

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