



Paciente: DEISY YOMARA SOSA GIRALDO	
Documento: :1128390158	Sexo: :F
Edad: 28 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-27
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
Adicional:	

Tecnica:

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 ESTUDIOS ANTERIORES PACIENTE CON CA DE CERVIX DISTORSIONADO DE CONSISTENCIA ALGO ENDURECIDO CON METRORRAGIA CON SANGRADO FÁCIL HALLAZGOS: No hay alteración en las bases pulmonares 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 lesiones quísticas tampoco calcificaciones. Ectasia leve bilateral de cavidades pielocolelectoras ligeramente mayor en el lado derecho con pelvis parcial extra renal que mide 1.5 cm y uréter proximal dilatado que mide 0.5 cm. No se aprecia dilatación ureteral distal que indique atrapamiento ureteral Páncreas de aspecto tomográfico normal. Estómago con material de contraste Asas intestinales normales No se observan masas abdominales ni liquido libre en la cavidad peritoneal. Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Útero en anteversión, el cervix esta engrosado, mide 2.7 cm, no logro definir lesión focal, la densidad de la grasa parametrial está comprometida En el anexo derecho se observa lesión hipodensa ovoide con contenido liquido que mide 2.4 x 3.5 cm No observo adenomegalias regionales Estructuras de pared abdominal de aspecto tomográfico normal. Elementos óseos visualizados de aspecto tomográfico normal

CONCLUSION: Engrosamiento del cervix uterino sin definir lesión focal Aumento en la densidad de la grasa adyacente que indica compromiso por contigüidad Lesión quística anexial derecha, su contenido puede ser mejor caracterizado con ecografía TV

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