



<b>Paciente:</b> ISABEL CRISTINA CADAVID MUNERA	
<b>Documento:</b> :42680442	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 50 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2015-11-09
<b>Estudio:</b> RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	
<b>Tecnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	
<b>Adicional:</b> (Gadolinio # 1 amp x 15ml)	

INDICACIÓN: Seguimiento de pólipo vesicular.

**TÉCNICA:** En resonador magnético de 1.5 tesla se realizan adquisiciones en topografía del abdomen superior en los diferentes planos de T1 y T2, secuencias de T1 pre-postgadolinio, secuencias de difusión con mapa de ADC. Se realizan secuencias de colangioponancia de corte único y múltiple.

**ESTUDIO PREVIO:** RM del 19 nov- 2012.

#### HALLAZGOS

En lo incluido de las bases pulmonares no se logra identificar compromiso del espacio aéreo ni líquido pleural.

El hígado es de tamaño, configuración normal, sus contornos son regulares y bien definidos, su intensidad de señal adecuada sin visualizarse caída de la señal en las secuencias de fuera de fase que sugieran esteatosis. Presenta múltiples lesiones de aspecto quístico simple en ambos lóbulos hepáticos, la de mayor tamaño se localiza en el segmento V con diametro de 41x 38 mms. No presentan componente sólido asociado ni áreas con realce patológico con el medio de contraste.

La vesícula biliar está distendida, sin engrosamiento de sus paredes, visualizandose un pequeño pólipo dependiente del fundus con diametro de 4 mms.

No se observa dilatación de la vía biliar intrahepática, con ectasia del ducto hepático común el cual alcanza un diametro de 9 mms. El colédoco con diametro de 6 mms, sin evidenciarse cálculos en su luz.

La vena porta y las venas suprahepáticas están permeables.

EL pancreas conserva su intensidad de señal en las secuencias de T1 simple, con adecuado realce con el medio de contraste, sin visualizarse lesiones focales sólidas ni quísticas ni dilatación del ducto pancreático.

El bazo es de tamaño normal.

Las glándulas suprenales sin alteraciones.

Ambos riñones son de forma, tamaño y configuración normal, con adecuada captación del medio de contraste, conservando la diferenciación corticomedular. Lesión quística de 12 mms de diametro en el polo inferior del riñón derecho y otra de 5 mms de diametro en polo superior del riñón izquierdo con alto contenido proteinaceo sin cambios respecto a estudio de imagen previo.

No se observa dilatación de cavidades pielocolectoras.

Retroperitoneo sin masas ni adenopatías.

Las estructuras vasculares del retroperitoneo permeables.

Lo valorado de las asas intestinales sin alteraciones.

No hay líquido libre ni colecciones.

En las estructuras óseas no se definen lesiones.

#### CONCLUSION

Quistes hepáticos simples comprometiendo ambos lóbulos hepáticos.

Pólipo vesicular localizado hacia el fundus de 4 mms de diametro.

Quistes renales bilaterales

Estabilidad de los hallazgos respecto al estudio de imagen previo (19/11/2012)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diana Victoria Gomez', enclosed within a thin black rectangular border.

Dr(a).DIANA VICTORIA GOMEZ  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - IMAGEN CORPORAL  
Reg. Medico: 51481-08  
N/A