

Fecha: 09-01-2024

Paciente: DAFNY OSMARY ARCILA FLORES

Edad: 43

Cédula: V14445444

Estudio: (RMN SIMPLE COLUMNA LUMBAR, RMN SIMPLE COLUMNA DORSAL)

Médico Informante: Dr Hildebrando Douaihi

Informe de Resonancia

Se realiza angioresonancia magnética de cráneo con énfasis en silla turca, sin y posterior a la administración de contraste endovenoso (gadolino) en cortes e incidencias habituales; evidenciándose:

Hallazgos:

Efusión pleural derecha.

Abundante líquido perihepático, periesplénico, interasas, en corredera parietocolicas e intrapelvico. Hígado, páncreas, bazo y glándulas suprarrenales de tamaño, morfología e intensidad de señal conservadas.

Ambos riñones de situación habitual con cierta malrotación del riñón derecho, no hay dilatación de los sistemas pielocaliciales, identificando probables pequeños quistes parapiélicos en riñón izquierdo. No hay lesiones quísticas o solidas en parénquima renal.

Región retroperitoneal libre sin evidencia de adenopatías.

No hay categóricos niveles hidroaéreos ni signos de obstrucción intestinal, con mesenterio irregular y heterogéneo.

Útero en AVF de tamaño conservado con línea endometrial delgada y cuello uterino de morfología e intensidad de señal aparentemente normal.

Ovarios no visibles, escasamente evaluables.

Grasa mesorectal y parametrios aparentemente libre.

No hay categóricas adenopatías intrapelvicas ni inguinales.

Vejiga parcialmente plenificada impresiona de paredes delgadas sin imágenes en su interior.

Elementos óseos sin evidencia de lesiones líticas o blásticas.

uterino de morfología e intensidad de señal aparentemente normal.

Ovarios no visibles, escasamente evaluables.

Grasa mesorectal y parametrios aparentemente libre.

No hay categóricas adenopatías intrapelvicas ni inguinales.

Vejiga parcialmente plenificada impresiona de paredes delgadas sin imágenes en su interior.

Elementos óseos sin evidencia de lesiones líticas o blásticas.

Conclusión:

Abundante líquido libre perihepático, periesplénico, interasas, en corredera parietocolicas e intrapelvico (ascitis) se sugiere correlación con paracentesis.

Mesenterio irregular y heterogéneo, no descartando infiltración del peritoneo.

Leve derrame pleural derecho.

Malrotación parcial del riñón derecho.

Probables pequeños quistes parapiélicos en riñón izquierdo.

Resto como descrito.

Mesenterio irregular y heterogéneo, no descartando infiltración del peritoneo.

Leve derrame pleural derecho.

Malrotación parcial del riñón derecho.

Probables pequeños quistes parapiélicos en riñón izquierdo.

Resto como descrito.


Dr. Hildebrando Douaihi
Médico Radiólogo
CI: 13.663.804
MSDS.: 69716 / C.M.: 8709



