



TAC 2326

D. Q. Uno Cienega
General

Paciente: Contreras Higinio

Edad: 45 años

Estudio: Tomografía Helicoidal abdomino-pélvica

Servicio: Particular

Fecha: 20.04.2016

Se realizó estudio tomográfico abdomino - pélvico, con progresión caudal desde las bases pulmonares hasta pubis. Se incluyen imágenes pre y post administración de contraste E.V. además de ingesta previa de contraste oral.

En la secuencia de imágenes se observa:

RESUMEN DEL CASO

Bases pulmonares sin imágenes de nodulación, condensación ni colecciones pleurales

Hígado de tamaño, forma y posición normal, densidad del parénquima homogéneo sin evidencia de lesiones focales ni difusas. Vías biliares intra y extra-hepáticas de trayecto y calibre normal.

Vesícula biliar de posición, forma y diámetros dentro de la normalidad, con densidad homogénea y sin imágenes patológicas en su interior.

Bazo y páncreas de forma, tamaño y densidad tomográfica dentro de la normalidad.

Riñones de forma, tamaño y posición normal; densidad del parénquima homogéneo sin evidencia de lesiones focales. Adecuada eliminación del contraste observando sistemas colectores de morfología y calibre normal.

Elementos vasculares retroperitoneales normales en cuanto a posición y calibre.

No se identifican adenomegalias en las cadenas exploradas.

Cámara gástrica de ubicación tomográfica normal. Paredes bien definidas impresionan no engrosadas. Presentan contenido contrastado que pasa sin dificultad aparente a las asas intestinales.

Asas delgadas de normal distribución, sin evidencias de obstrucción al paso del contraste oral, ni engrosamientos significativos de las paredes intestinales. Las asas colónicas evaluables son de normal calibre y distribución. Recto de paredes bien definidas, no engrosadas. Fosas isquiorescales de adecuada densidad tomográfica.

Vejiga plenificada, parcialmente opacificada de contornos regulares sin imágenes de exceso, defecto ni compresiones extrínsecas en su interior.

Próstata y vesículas seminales, se observan de posición, tamaño y morfología adecuada.

Los elementos musculares del piso de la pelvis se observan simétricos y de aspecto tomográfico dentro de la normalidad.

No se evidencia imágenes de colecciones líquidas intraperitoneales.

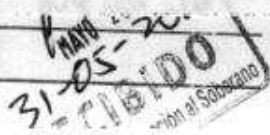
Osteofitos en los bordes antero laterales de los cuerpos vertebrales

Imagen de defecto e nivel del plano muscular de la pared abdominal anterior a nivel del músculo del recto abdominal derecho de aproximadamente 31.2 mm con salida de asas intestinales delgadas a través del defecto

Conclusiones:

- Hernia de Spiegel
- Cambios degenerativos leves de los elementos óseos

Dra. Criseida Díaz
Médico Imagenólogo
MPPS 69.242-CMC-8.598



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CÉDULA DE IDENTIDAD
 V 11.541.321
 APELLIDOS CONTRERAS VASQUEZ
 NOMBRES HIGINIO GREGORIO
 Higinio Contreras
 11-01-71 SOLTERO
 20-06-04 06-2014
 VENEZOLANO

Popular
 GUESA

TAC 2326
 D.R. Cero Cero yis.
 General



A Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES
 NOMBRES Higinio G. Contreras
 CASAL HISTORIA Nº 48-01-72,
-2016 DOMICILIO Pintu
 EDAD 45 años
 REFERIDO _____
 FECHA DE LA CITA _____ DIRECCIÓN _____

RESUMEN DEL CASO

Se trata de Paciente masculino de 45 años de edad
 quien fue operado en nuestro centro por presentar: Abdo-
 men Apdo quirúrgico: Abdomen Apdo en diciembre
 2015. Actualmente presentando: Escotación que
 se evidencia en hemiabdomen derecho lateral
 a matriz umbilical. No contando en este centro
 con equipos ni material para realizar cirugías
 electivas motivo por el cual referimos a su
 centro por valoración y conducta.
 Trae buen gozo que porta defecto a nivel
 del plano muscular de pared anterior del abdomen
Tru Do: Escotación

Se agreda su valoración y conducta.

Dr. ALBERTO J. ROMERO
 ESPECIALISTA EN CIRUGÍA
 M.S.D.S. 30316 C.M.R. 1683
 C.I. 2041657

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 ASISTENCIA AL ESTADO - PUNTO GUESA
 31-05-2016
 RECIBIDO
 de Atención al Sobrano

