*INFORME RADIOLÓGICO*

***PACIENTE******:*** *AISSA BOCANEGRA OLORTEGUI*

***Edad :*** *39 AÑOS*

***EXAMEN*** ***:*** *UROGRAFIA EXCRETORA + CISTOGRAFIA*

***INDICACIÓN :*** *PARTICULAR*

***FECHA*** ***:*** *27-04-2019*

***EL ESTUDIO DE UROGRAFIA EXCRETORA USANDO CONTRASTE E.V. HIDROSOLUBLE NO IONICO CON CONTROLES SECUENCIALES A LOS 3, 8, 12, 15 MINUTOS Y CONTROL PRE Y POST MICCIONAL VESICAL, MUESTRAN:***

*En la placa simple se objetiva adecuada visualización de ambos riñones siendo de posición y dimensiones conservadas.*

*No se delimitan imágenes litiásicas radiopacas en proyección del aparato urinario. Resto de estructuras óseas sin anormalidades.*

*Posterior a la administración de contraste se visualiza adecuada captación, concentración y eliminación del contraste por ambos riñones con opacificación satisfactoria de grupos pielicos, pelvis y uréteres.*

*Se objetiva leve dilatación de los sistemas colectores del riñón derecho con redondeamiento de los fórnices y la presencia de 01 imagen por sustracción de bordes bien definidos involucrando 1/3 medio del sistema colector.*

*La vejiga evaluada con adecuada repleción y tolerado por el paciente muestra paredes y contornos regulares sin imágenes por defecto o adición.*

*Escaso residuo al control post micción.*

***IDx:***

*HIDRONEFROSIS LEVE + IMAGEN POR SUSTRACCIÓN DE EAD INVOLUCRANDO RIÑON DERECHO.*

* *CONSIDERAR COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA IMAGEN POR SUSTRACCION: QUISTE PARAPÉLVICO, PAPILA RENAL INUSUAL (ABERRANTE?).*

*ASPECTO UROGRÁFICO CONSERVADO DE LA VEJIGA Y RIÑÓN IZQUIERDO.*

*RESIDUO VESICAL ESCASO.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS Y EVALUACION POR LA ESPECIALIDAD.*



*Atentamente,*