



RADIOLOGÍA GENERAL
Y FLUORSCOPIA
TOMOGRFÍA LINEAL

ULTRASONIDO DE
ALTA RESOLUCIÓN

- Endocavitario
 - Prostático
 - Transvagina
- Histerosonografía
- Doppler Color
- Músculo Esquelético
- Ecocardiografía Transesofágica
- Ecocardiografía Fetal
- Ecocardiografía Adulto y Pedlátrica
- Ecocardiografía con Dobutamina

TOMOGRFÍA HELICOIDAL

- Simple y Contrastada
- Reconstrucción Multiplanar y Tridimensional
- Angio Tomografía

RESONANCIA MAGNÉTICA

- Adulto y Pedlátrica
- Angioresonancia
- Colangioresonancia
- Músculo Esquelético
- Neuroeje
- Secuencia, Difusión y Perfusión

INTERVENCIONISMO

- Angiografía Periférica
- Colangio Percutánea
- Colocación Prótesis y Stends
- Drenaje de Abscesos

MASTOGRAFÍA

- Bilateral
- Unilateral
- Implantes (Prótesis)
- Marcaje Mamario
- Biopsia de Mama

DENSITOMETRÍA ÓSEA

- Cuerpo Completo
- 1 región
- 2 regiones

Folio	43872		
Nombre del Paciente	[REDACTED]		
Edad	37	Habitación	
Tipo		Sexo	
<input type="checkbox"/> Interno	<input type="checkbox"/> Externo	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino

Estudio TC. ABDOMEN CONTRAST
Medico Solicitante MANUEL RAMIREZ VERDU **Medico Radiologo** DR. MIGUEL RODRIGUE
Fecha 13/11/2010 **Hora** 05:19:11 p.m.
Quien realizó el estudio

R E S U L T A D O S

Se realizó rastreo helicoidal de abdomen, de apéndice xifoides a pubis, con espesor de 5 y 8 mm respectivamente con la aplicación de contraste oral e intravenoso.

Hígado de tamaño, contorno y densidad normal, sin evidencia de lesiones ocupantes de espacio, ni dilatación de vías biliares.

Vesícula con moderada distensión, sin alteraciones en el espesor de sus paredes.

Bazo y páncreas de características normales.

Glándula suprarrenal derecha de aspecto normal.

Con lesión de localización para aortica, sub esplénica y peri renal superior, de contornos lobulados heterogénea con áreas de degeneración quística tejido periférico con realce intenso con el contraste de 9 x 5 cm en sus diámetros ventro dorsal y latero lateral mayor.

Aorta y vena cava de calibre y trayecto normal.

No hay evidencia de adenomegalias intra, retroperitoneales o pélvicas

El estomago con paredes de espesor normal el contraste con paso normal por el intestino.

Vejiga y recto sin alteraciones.

Existe la presencia de material de residuo en colon.

El útero en antero versión de 7.5 cm en su diámetro mayor.

Ovario derecho con imagen folicular de 2 cm ovario izquierdo con folículo de 1.2 cm ambos de aspecto normal.

No se observa líquido libre en cavidad abdominal.

CONCLUSIÓN:

LESIÓN RETROPERITONEAL DE ERIOLOGIA POR DETERMINAR CON LAS CARACTERISTICAS REFERIDAS LA CUAL COMO PRIMERA POSIBILIDAD A CONSIDERAR ADENOMA SUPRARENAL SIN OTRA ALTERACIÓN.

SE DEBERA CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y LABORATORIOS.

Medico Radiologo DR. MIGUEL RODRIGUEZ ASIAIN **C. P.** 3256120

El Hospital no se hace responsable de estudios con más de un mes de haberse realizado.