



Dr. Alfonso Trejo Hernández  
Médico Radiólogo

CED. PROF. 1270384 CED. ESP. 3180779

**PACIENTE:**

EDAD: 56 años

FECHA: 19 de Febrero de 2007

ESTUDIO: ULTRASONIDO ABDOMINOPELVICO

**Dr. Mario P. Ramírez Cortés**

En relación a estudio previo del día 8 de Marzo del 2005 se observa lo siguiente:

La tumoración se observa de mayor tamaño, con un eje mayor de 30.0 cm. y un AP de 11.2 cm con áreas de degeneración quística y necrosis, emerge de la fosa renal derecha y se extiende al retroperitoneo alto.

Comprime a las venas porta y cava inferior sin evidencia de trombo intraluminal.

El páncreas se observa desplazado cefálicamente sin afectar su parénquima. Glándula hepática de tamaño y ecogenicidad homogénea sin lesiones focales o difusas.

La vía biliar intra y extrahepática sin evidencia de dilatación.

Vesícula biliar distendida con paredes de 1 mm y sin evidencia de litiasis o lodo; medidas en rangos normales.

El riñón izquierdo de aspecto poliquístico con litiasis en colector superior.

Vejiga urinaria en repleción completa, con paredes regulares y sin evidencia de proceso inflamatorio o litiasis.

Útero en AVF con ecogenicidad normal.

Endometrio central y lineal.

Ovario izquierdo sin patología quística y de tamaño normal.

Ausencia quirúrgica de ovario derecho.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

Tumoración retroperitoneal que comprime glándula hepática vías biliares y vena cava inferior.

Sin evidencia de trombo intraluminal al momento.

Dr. Alfonso Trejo Hernández  
Médico Radiólogo

