



Nombre del Paciente	CEBALLOS, MARIA SOLEDAD		
Fecha de Nacimiento:	31/12/1979	Doc:	27.632.291
Referido Por:	SENA, CESAR GABRIEL	Sexo:	Femenino
Fecha de Estudio:	23/05/2025	Estudio ID	001-002-00029480
Servicio:	TOMOGRAFÍA		

TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE

MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES: Dolor hipocondrio derecho

TECNICA: Se realizaron múltiples cortes axiales tomográficos del abdomen y de la pelvis, comenzando a nivel de ambas cúpulas diafragmáticas y finalizando algo por debajo de la sínfisis del pubis. Se administró contraste endovenoso.

Procedimiento bien tolerado, sin incidentes.

Con los volúmenes adquiridos se efectuaron numerosas reconstrucciones tomográficas coronales y sagitales.

DESCRIPCION:

Hígado de tamaño, morfología y densidades normales, que no evidencia lesiones focalizadas.

No se visualiza vesícula biliar, a correlacionar con antecedentes quirúrgicos previos.

Vía biliar intrahepática no dilatada. Colédoco de 8 mm, sin imágenes densas en su interior al alcance de este método.

Páncreas de tamaño y morfología normales, sin lesiones ocupantes de espacio.

Bazo de tamaño normal, de 12.6 cm. de longitud, de densidades homogéneas.

Glándulas supra-renales sin particularidades.

Riñones de morfología, tamaño y situación normales. No se observan litiasis ni lesiones ocupantes de espacio. Vías urinarias no dilatadas.

Retro-peritoneo mediano y grandes vasos normales. No se objetivan adenopatías retroperitoneales.

Leve aumento de densidad grasa mesentérica con aisladas adenopatías infracentimétricas en favor de paniculitis mesentérica.

A nivel pelviano, vejiga sin lesiones detectables.

Útero y ovarios de características morfológicas normales para la edad de la paciente.

La exploración del contenido de la gran cavidad no muestra lesiones parietales segmentarias del tubo gastro-intestinal. Diverticulosis sigmoidea sin cambios inflamatorios.

Cambios degenerativos en cuerpos vertebrales lumbosacros y articulaciones sacroilíacas.

A nivel de flanco derecho, en el espesor del tejido celular subcutáneo, se visualiza imagen nodular calcificada de 12 mm que sugiere en primer término granuloma.

CONCLUSION:

-Imagen nodular calcificada de 12 mm que sugiere en primer término granuloma localizada en el espesor del TCS de flanco derecho.

-Signos a favor de paniculitis mesentérica.

RECOMENDACIÓN: Valorar con ecografía de partes blandas.

Cordialmente lo saluda.-

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nadia Ríos', written over a horizontal line.

DRA NADIA RÍOS

MP 37295

ESP. DIAG. POR

IMAGENES ME:22411