



FECHA: 07/02/2024
PACIENTE: URIOLA JOSÉ
C. I: 9.965.160
EDAD: AÑOS
ESTUDIO: UROTAC

INFORME MEDICO

Se realiza estudio desde las bases pulmonares hasta la sínfisis pélvica, previa opacificación de contraste vía oral y sin y con la administración de contraste E.V., observándose:

Bases pulmonares se encuentran libres.

Hígado aumentado de tamaño, de morfología, y densidad conservado. No hay evidencia de lesiones focales o difusas. El LHD mide 19 cm.

Vías biliares intra y extrahepáticas de calibre conservado.

La vesícula biliar se encuentra distendida de paredes delgadas sin imágenes patológicas en su interior.

Bazo, páncreas y glándulas suprarrenales de morfología, tamaño y densidad conservado.

Ambos riñones de ubicación habitual, de morfología, tamaño y densidad conservado, no hay evidencia de LOE, dilatación del sistema colector ni litiasis.

Hay adecuado paso de contraste hasta colon ascendente, sin evidenciarse niveles hidroaéreos patológicos.

No se evidencian niveles hidroaéreos patológicos.

Elementos vasculares del retroperitoneo sin alteraciones.

No hay evidencia de plastrones adenomegálicos peri-aortocava ni fosas isquiorrectales, ni en regiones inguinales bilaterales.

La vejiga se encuentra distendida de paredes delgadas sin imágenes patológicas en su interior.



Próstata impresiona aumento de tamaño de morfología, y densidad conservada mide 6.8 x 6.2 x 6.2 para un volumen aproximado de 135.9 cc.

A nivel del sacro desde S2- S3 y S4 se evidencia imagen heterogénea predominantemente hipodensa en rango de partes blandas que condiciona destrucción cortical, pierde planos de clivaje con el músculo piriforme derecho mide aproximadamente 10.3 x 8.2 x 10 cm para un volumen aproximado de 440 cc. Comprime el recto y lo desplaza anteriormente en relación a lesión neoproliferativa.

Se aprecian linfáticos con realce homogéneo post contraste a nivel de la fosa isquiorectal.

Esqueleto regional de densidad mineral óseo conservada.

Partes blandas sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

1. HEPATOMEGALIA A CORRELACIONAR CON PRUEBAS DE FUNCIONALISMO.
2. CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO IV.
3. IMAGEN DE OLAS CARACTERÍSTICAS DESCRIPTAS A NIVEL DEL SACRO QUE CONDICIONA DESTRUCCIÓN CORTICAL DE TIPO EXPANSIVA Y PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MÚSCULO PIRIFORME DERECHO Y DESPLAZA ANTERIORMENTE EL RECTO.
4. LINFÁTICOS CON REALCE HOMOGÉNEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL EN PROBABLE RELACIÓN A ADENOPATÍA.



Dr. LUIS ALEXANDER MANEIRO
Medico Radiólogo
MPPS 102193 / CM 21376.