

PACIENTE: ALVAREZ, MARIA

EDAD: 64 Años

ESTUDIO: ANGIOTAC DE MIEMBROS

C.I.: 5556988

FECHA: 19/08/2023

INFORME

Se evalúa estudio de Angio-Tomografía de aorta abdominal y miembros inferiores, con cortes milimétricos, que progresan desde las bases pulmonares hasta articulaciones interfalángicas distales de ambos pies, con la administración de contraste yodado endovenoso con adquisiciones arteriales y de retorno temprano, con cortes milimétricos, con reconstrucciones multiplanares 3D y oblicuas, evidenciándose:

HALLAZGOS VASCULARES:

Adecuada opacificación del **eje aortoiliaco**, demostrando la presencia de placas de ateroma calcificadas en todo el trayecto aórtico abdominal que se extienden a nivel aortoiliaco, sin condicionar disminución luminal significativa a nivel aórtico.

El nacimiento del **tronco celíaco** y de la **arteria mesentérica superior** es normal y hay adecuado flujo distal en ambas ramas.

Se observa una **arteria renal** principal a cada lado, ambas permeables.

Flujo adecuado en el trayecto de la **arteria mesentérica inferior**.

Normal el trayecto y calibre de ambas **ilíacas comunes, externas e internas**, sin ateromatosis.

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

Arteria femoral común, femoral, femoral profunda y poplítea de adecuado trayecto y calibre, con opacificación satisfactoria tras la administración de medio de contraste EV. Sin estenosis luminal.

Tronco tibio-peroneo con calibre, trayecto y llenado adecuado y trayecto

Troncos arteriales distales, presentan trayecto adecuado con presencia de flujo de tres vasos distales, presencia de escasas placas de ateroma cálcicas a predominio distal sub-oclusivas.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO:

Arteria femoral común, femoral, femoral profunda de adecuado trayecto y calibre, con opacificación satisfactoria tras la administración de medio de contraste EV. Sin estenosis luminal.

Arteria poplítea y tronco tibio-peroneo con calibre, trayecto y llenado adecuado y trayecto

Troncos arteriales distales, presentan trayecto adecuado con presencia de flujo de tres vasos distales, presencia de escasas placas de ateroma cálcicas a predominio distal sub-oclusivas.

Estructuras venosas permeables en todos los segmentos evaluados.

Vena cava inferior sin evidencia de alteraciones de calibre ni trayecto.

Hallazgos Extravasculares:

Hígado de adecuada densidad, morfología, sin evidencia de hallazgos patológicos con presencia de pequeño quiste simple en segmento VI de 6 mm.

Bazo de adecuada densidad, ubicación y morfología, con múltiples calcificaciones puntiformes de aspecto granulomatoso residual.

Suprarrenales de ubicación y morfología adecuada.

Ambos **riñones** de morfología y densidad adecuada, concentran de manera sincrona el medio de contraste. En polo superior de riñón izquierdo en espesor cortical, dos nódulos circunscritos hipodensos en rango adiposo (UH: -69) que no realzan tras la administración de contraste en fase arterial ni venosa, miden 15.5 y 6.6 mm en su eje mayor en el plano axial, respectivamente.

Páncreas de ubicación adecuada, con presencia de recambio grasa moderado.

Asas intestinales de adecuada disposición y morfología, sin evidencia de hallazgos patológicos significativos.

Vejiga poco distendida, sin evidencia de lesiones parietales ni endoluminales patológicas.

Útero de situación AVF, morfología y densidad adecuada, sin aparentes lesiones en miometrio ni endometrio.

Hernia inguinal indirecta derecha de contenido grasa sin cambios inflamatorios, el defecto musculo-aponeurótico de 18.3 mm. **Hernia epigástrica** (11.7 mm) y **hernia umbilical** (14.7 mm) también de contenido adiposo sin cambios inflamatorios.

Esqueleto regional evaluado con cambios espondiloartrósicos toracolumbares y osteodegenerativos difusos.

No se evidencian lesiones líticas, blásticas ni trazos de fracturas.

CONCLUSIÓN:

1. **ATEROMATOSIS CÁLCICA EN AORTA ABDOMINAL Y EJE TIBIO-PERONEO BILATERAL SIN ESTENOSIS SIGNIFICATIVA.**
2. **QUISTE HEPÁTICO SIMPLE.**
3. **EN RIÑÓN IZQUIERDO, POLO SUPERIOR, DOS LESIONES DE ASPECTO BENIGNO Y DENSIDAD ADIPOSA, PROBABLES ANGIOMIOLIPOMAS.**
4. **HERNIAS EPIGÁSTRICA, UMBILICAL E INGUINAL INDIRECTA DE CONTENIDO ADIPOSO, NO COMPLICADAS.**
5. **?CAMBIOS ESPONDILOARTRÓSICOS TORACOLUMBARES Y OSTEODEGENERATIVOS DIFUSOS.**



DRA. ERIKA CAMPOS
MÉDICO RADIÓLOGO
C.I. 20.410.517
M.P.P.S. 114.121/C.M.M. 22.986

