

Nombre Paciente: TORRES MUÑOZ, VALENTINA VICTORIA

Edad: 29 años

RUT Paciente: 19326374-7

Fecha de Nacimiento: 29/08/96

Fecha Examen: 15/07/26 08:06 PM

Fecha Informe: 15/07/26 11:36 PM

Número Orden de Pago: 112045736.1

RM PELVIS GINECOLÓGICA

Hallazgos

Voluminosas masas anexiales bilaterales ocupan la mitad anterior de la pelvis menor, a derecha corresponde a dos grandes lóculos que miden 80 y 50 mm respectivamente, a izquierda varios lóculos que alcanza extensión conjunta de 50 x 54 mm. Todos con señal intermedia baja en T12 y alta espontánea T1 compatible con endometriomas. En la periferia de dicho endometriomas alerta pequeños lóculos de menor tamaño y varios folículos. Apéndice cecal de calibre normal, su extremo distal margina el endometrioma dominante derecho.

Ambos anexos observan medializados y adheridos a la región retrouterina donde se observa un implante de endometriosis pélvica profunda que compromete la superficie corporal posterior, torus y retro cérvix con extensión longitudinal de casi 40 mm, espesor mural de hasta 12 mm. Desde éste implante hay adherencias que comprometen la pared anterior de la unión rectosigmoidea que se observa angulada, a dicho nivel impresiona al menos adherencia focal aunque el colapso luminal no permite adecuada valoración de la capa muscular del intestino.

No hay dilatación de uréteres aunque el uréter derecho se observa traccionado y adherido focalmente inmediatamente posterior al endometrioma derecho, luego recupera su trayecto de inserción habitual. El izquierdo de calibre y trayecto normal.

La zona de unión endometrio miometrial engrosada con espesor de 13 mm. Endometrio con espesor de 10 mm. 90 m corporal posterior de 10 mm de aspecto miomatoso. Cuello uterino con baja señal estromal respetada en T2. Vagina no distendida.

Vejiga poco distendida, pared no evaluable.

No hay lesiones expansivas en receso vesical uterino.

Mínima ascitis, fisiológica.

Mesorrecto y fosas isquiorrectales libres.

No se identifican adenopatías pélvicas según criterio de tamaño.

Impresión

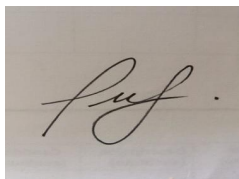
Endometriosis profunda con compromiso dominante del compartimento medio central de la pelvis.

Endometriomas ováricos bilaterales.

Probable compromiso extrínseco del uréter derecho en su segmento pélvico.

Mioma uterino FIGO 4. Signos que sugieren adenomiosis.

Atentamente,

A square image showing a handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is stylized and appears to be 'D. Figueroa'.

Dra. Daniela Figueroa
Médico Radiólogo