



Fecha Examen: 23-09-2020
Nombre Completo Paciente: RAUL MIRANDA SANCHEZ
Número de Identificación: 17674587
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN ABDOMINAL GUIADO POR TAC MULTICORTE

EL estudio preliminar establece moderados derrames pleurales bilaterales condicionando atelectasias pasivas. Elemento metálico en los tejidos blandos del contorno anterior de la pared abdominal a la altura del hipocondrio derecho.

Se delimitan además líquido libre en la cavidad peritoneal que se diseca al espacio interasas, periesplénico, perihepático, subfrénico y cavidad pélvica. Líquido en el lecho vesicular y pequeña colección que se proyecta sobre el ligamento falciforme de aproximadamente 34mm de diámetro promedio.

Boca de colostomía en el flanco derecho funcionante.

Colección organizada en el receso gastroesplénico que mide aproximadamente 114x 48mm en sus diámetros mayores, para la cual se solicita el drenaje percutáneo. En localización subfrénica derecha se establece otra colección organizada de contorno definido midiendo aproximadamente 131mm de diámetro mayor y mostrando gas en su interior, puede corresponder esta última lesión a absceso subfrénico derecho organizado.

Alteración en la densidad de planos grasos perirrenales derechos por inflamación.

Bajo guía tomográfica y con sedación asistida por Anestesiología se practica punción percutánea de la colección del hipocondrio izquierdo, obteniendo abundante material líquido verdoso amarillento no fétido, sugiriendo compromiso inflamatorio organizado. Se drenan aproximadamente 30cc de este material.

No hay complicaciones durante el procedimiento.

Se envían muestras al laboratorio.

Se realiza el procedimiento previo lavado de manos, de acuerdo a recomendaciones de la OMS y de protocolo de la sociedad colombiana de Radiología. Se utilizan, además elementos de protección de paciente con COVID 19. Posteriormente se hace limpieza y desinfección de la sala de tomografía y de los equipos utilizados durante la atención del paciente.



CONCLUSIÓN:

- Ascitis generalizada.
- Colección en el receso gastroesplénico, drenada parcialmente mediante catéter percutáneo, procedimiento guiado por tomografía y con sedación asistida por Anestesiología.
- Colección subfrénica derecha, la cual no se drena por ausencia de solicitud del médico tratante.
- Boca de colostomía funcionante.

Luis Fernando Novoa Cordero
Radiólogo
R.M 15782

Alfredo E. Garzón
Anestesiólogo
R.M 3773/16