



Fecha Examen: 24-10-2020  
Nombre Completo Paciente: RAUL MIRANDA SANCHEZ  
Número de Identificación: 17674587  
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

### **DRENAJE DE COLECCIÓN SUBCAPSULAR HEPÁTICA GUIADO POR TAC MULTICORTE**

El estudio preliminar establece boca de colostomía en el flanco derecho, funcionante. Alteración morfológica de la pared abdominal anterior en relación a laparotomía previa.

Colección subcapsular a la altura del segmento VIII del hígado de aproximadamente 70x40mm de diámetros mayores. El aspecto de esta colección es inflamatorio o corresponder a hematoma subcapsular. Derrame pleural bilateral escaso de predominio derecho condicionando atelectasias pasivas.

Colección multibancada retroperitoneal derecha adyacente al musculo psoas de este lado. Alteración en la densidad de planos grasos perirrenales derechos por inflamación.

Bajo guía tomográfica y con sedación asistida por Anestesiología se practica punción directa de la colección subcapsular hepática, obteniéndose aproximadamente 40cc de material francamente purulento espeso no fétido.

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 personal (EPP), con las medidas necesarias y obligatorias de protección, ante la posibilidad 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:**

- Drenaje de colección subcapsular hepática satisfactoria con obtención de material purulento.
- Boca de colostomía derecha funcionante.
- Colección retroperitoneal derecha de etiología por establecer.

William Leandro Guevara Tovar  
Anestesiólogo  
ESP1026

Luis Fernando Novoa Cordero  
Radiólogo  
R.M 15782



## **DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL DERECHA GUIADO POR TAC MULTICORTE**

El estudio preliminar establece boca de colostomía en el flanco derecho, funcionante. Estado post-operatorio por laparotomía previa. Derrame pleural bilateral escaso con atelectasias pasivas.

Colección retroperitoneal derecha al parecer mostrando múltiples tabiques.

Bajo guía tomográfica y con sedación asistida por Anestesiología se practica punción de la colección retroperitoneal derecha, obteniendo material urinoso purulento no fétido relacionada esta colección con urinoma proximal en el uréter. Esta colección se drena en sentido inferior del retroperitoneo siguiendo el margen lateral del musculo psoas. Se establece además dilatación de la pelvis renal midiendo en su diámetro anteroposterior 25mm. Al interior de la colección retroperitoneal descrita se observa gas y paso de material de contraste hiperdenso desde el sistema colector luego de la administración intravenosa de material de contraste y durante la fase de eliminación pieloureteral. Se inserta bajo guía tomográfica y con sedación asistida por Anestesiología catéter percutáneo el cual queda enrollado al interior de la colección.

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 personal (EPP), con las medidas necesarias y obligatorias de protección, ante la posibilidad 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:**

- Drenaje de colección retroperitoneal derecha satisfactoria, guiada por tomografía y con sedación asistida por anestesiología.
- Boca de colostomía derecha funcionante.

**William Leandro Guevara Tovar**  
**Anestesiólogo**  
**ESP1026**

**Luis Fernando Novoa Cordero**  
**Radiólogo**  
**R.M 15782**