**AORTA WONG RAMIREZ JOSE**

**TÉCNICA : (Estudio de baja calidad)** Secuencias multiplanares en T1 simple y posterior a al aplicación de medio de contraste, T2, fiesta y angioresonacia.

**RESULTADO :** La aorta emerge del ventrículo izquierdo, el calibre a nivel del anillo valvular, porción infundibular, cayado aórtico no se identifican zonas de estenosis focal u ocupaciones endoluminales,

La emergencia de los troncos supraaorticos es habitual.

En la aorta torácica descendente se observan pequeñas placas de ateroma que solo llegan a reducir un 10 % la luz de la aorta; el grosor de la pared es delgado y bien definido.

La aorta abdominal distal a las arterias renales se observa con disminución de su luz de hasta un 40%.

La emergencia de del tronco celiaca no presenta alteración; la arteria mesentérica superior se observa con disminución de un 30% a nivel de su emergencia.

A nivel abdominal la emergencia de ambas arterias renales se observan con estrechez de un 30% en ambas emergencias de las arterias renales, La arteria renal derecha muestra bifurcación temprana. La arteria renal izquierda se bifurca hasta el hilio renal.

Lo valorable de hígado, bazo páncreas, riñones y suprarrenales tiene configuración y señal normal

Se observa colapso anterior del cuerpo vertebral de T12.

Estudio con abundante movimiento no es capaz valoración de emergencia de iliacas.

DR HASSAN A. LIZAMA OJEDA

CP 09255443