

México D.F. a 21 de septiembre del 2015

DR. FROYLAN E. CERVANTES TORRIJOS
PRESENTE.

ESTUDIO PRACTICADO A: **GABRIELA SILVA MENDEZ**

ESTUDIO : COLANGIOGAMMAGRAFÍA

TÉCNICA:

Se realizó con la aplicación endovenosa de 10 mCi de ^{99m}Tc mebrofenina. Se adquirieron imágenes secuenciales cada 2 minutos durante 60 minutos con estímulo alimenticio (malteada de chocolate) al minuto 40 del estudio, encontrándose los siguientes hallazgos:

INTERPRETACIÓN

Fase hepatocítica: Glándula hepática en situación anatómica habitual, con morfología y tamaño normal. La captación del radiofármaco es adecuada con distribución irregular del mismo sin zonas de hipocaptación.

Dinámica biliar: La depuración parenquimatosa es adecuada. Se aprecia adecuado paso del radiofármaco por los conductos extrahepáticos a partir del minuto 10, hacia las asas intestinales. La captación en la vesícula biliar se observa a los 16 minutos del estudio. Se aprecia retención en vesícula. No se observa fuga biliar ni reflujo bilio-gástrico.

Fase postprandial: Se observa retención del radiofármaco por vesícula biliar sin apreciarse eliminación de forma cualitativa o cuantitativa, la eliminación parenquimatosa hepática es normal.

	Resultado	Valores de Referencia
Actividad cardiaca T½	5 min.	5-10 min.
Tiempo de transito hepático	10 min.	10-15 min.
Actividad en conducto hepático	10 min.	30-45 min.
Actividad en coledoco	12 min.	30-45 min.
Visualización de Vesícula Biliar	16 min.	30-60 min.
Visualización Intestinal	18 min.	30-45 min.
Fracción de expulsión vesicular	0 %	(normal mayor del 35%)

IMPRESION DIAGNÓSTICA:

- **FUNCIÓN DEPURADORA HEPÁTICA NORMAL.**
- **FRACCIÓN DE EXPULSIÓN DE VESÍCULA BILIAR AUSENTE DE FORMA CUALI Y CUANTITATIVA (DISQUINESIA VESÍCULAR).**

Atentamente,


Dr. Jesús Pérez Nava
Especialista en medicina nuclear