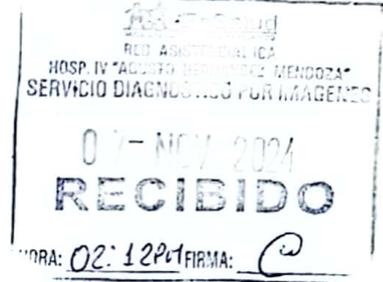


"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CARTA N° 004 - SDI-DADYT- HIV-AHM-RAICA-ESSALUD-2024.

Ica, 07 de noviembre del 2024

Señor:
Dr. JUAN CARLOS GALINDO MATTA
Jefe del Servicio de Diagnóstico por Imágenes
HOSPITAL AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA
RED ASISTENCIAL ICA
EsSalud
Presente.-



ASUNTO : REMITO INFORME DE LAS IMÁGENES DE LAS MOMIAS DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA DE ICA

REFERENCIA : MEMORANDO N° 11- SDI-DADYT- HIV-AHM-RAICA-ESSALUD-2024

Por intermedio del presente me es grato dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo y a la vez remitirle el informe de las imágenes de las momias de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica (María y Wawito) las cuales se les practico exámenes de imágenes el día 13 de setiembre del 2024

Sin otro en particular me despido de usted.

Atentamente.

Signature of Dr. Enrique Carlos Candia
DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA
MEDICO RADIOLOGO
CMP: 33067 RNE:25139
HOSPITAL IV "AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA"
RED ASISTENCIAL DE ICA
EsSalud

# TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE CUERPO TOTAL

ESPECIMEN 1 : MARIA

FECHA : 07/11/2024

Examen de imágenes por modalidad de tomografía espiral multicorte realizado con un equipo PHILIPS INGENUITY 64 canales adquirido en modalidad espiral de 64 filas adquisición volumétrica axial, con post-proceso de reconstrucciones multiplanares axiales (MPR) axial, coronal, sagital y curva; reconstrucciones tridimensionales (3D) Volumen Reandering (VR)

## FACTORES DE ADQUISION

KV: 120 mAs : 27 COLIMACION: 64 X 0.625  
DESPLAZAMINETO 1.470 TIEMPO DE ROTACION 0.75

FECHA DE ADQUISION 13/09/2024 HORA 11: 21

- Cuerpo en posición fetal
- Estructuras craneales muestran calota craneana de morfología normal
- Parénquima cerebral a nivel anterior visualizado parcialmente en escasa cantidad de aspecto hiperdenso, sin definir estructuración habitual
- Estructuras visualizadas de tórax basales con estructuras pulmonares disminuidas de tamaño y estructuras cardiacas con estructuras tegumentarias que definen espacios cardiacos y grandes vasos con estructuración habitual
- Hígado: con estructuras ligamentarias visible, no definiendo parénquima hepático
- Estomago: no definido
- Páncreas: no definido
- Bazo: con estructuras ligamentarias visible, no definiendo parénquima
- Glándulas suprarrenales: no diferenciadas estructuras glandulares
- Riñones: no se diferencian estructuras renales
- No líquido libre en cavidad intraperitoneal
- Retroperitoneo: presencia de fascias peritoneales
- Abundante resto fecal en marco colonico
- Cavidad pélvica: en estructuras y órganos visualizados, no muestra alteraciones. No se observan adenopatías intrapelvicas ni inguinales.
- La pared abdominal muestra planos anatómicos con escaso tejido blando
- A nivel de miembros superiores estructuras óseas de tamaño forma y localización normal, llamando la atención
- A nivel de mano derecha con dos metacarpianos y dos falanges
- A nivel de mano izquierda con tres metacarpianos y dos falanges
- A nivel de miembros inferiores estructuras óseas de tamaño forma y localización normal, llamando la atención

  
Dr. Leonil Pickmann Flores  
Tecnólogo Médico  
Radiología  
C.T.M.P. 4523

  
DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA  
MÉDICO RADIOLOGO  
C.M.P. 31067 - R.N.E. 25139  
HOSPITAL "AUGUSTO HERNÁNDEZ MEMBRERA"  
RED ASISTENCIAL DE ICA  
ARSA Salud

- A nivel de huesos largos presencia de líneas de Harris múltiples
- A nivel del pie derecho con tres metatarsianos y 3 falanges en pie derecho
- A nivel del pie izquierdo con tres metatarsianos y presencia de primera falange
- A nivel de columna cervical Y dorsal lesión osteológica a nivel del borde posterior de D2 desplazamiento anterior de D2 sobre D3, y a nivel de D7 y D12
- Lumbar lesión osteolítica posterior de L1, presencia de osteofitos anteriores de L1, L2, L3 y L4, sacralización de L5
- Dos vértebras sacras
- Ausencia de columna coxígea
- A nivel sacro ilíaco derecho se visualiza nódulo calcificado derecho con densidad de 1237UH que mide 26x16mm

**CONCLUSION:**

**MORFOTOMOGRÁFIA DE ESPÉCIMEN HUMANO CON ESCASO TEJIDO BLANDO Y AUSENCIA PARCIAL DE FALANGES DONDE SE IDENTIFICAN LAS SIGUIENTES HALLAZGOS PATOLÓGICOS:**

1. LESIONES OSTEOLÍTICAS MÚLTIPLES EN COLUMNA VERTEBRAL
2. ANTEROLISTESIS DE D2 SOBRE D3
3. LESIÓN OSTEOLÁSTICA EN HUESO SACRO ILÍACO DERECHO
4. FALTA DE OSAMENTOS ÓSEOS FALÁNGICOS A NIVEL DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES Y A NIVEL DE COLUMNA VERTEBRAL
5. SACRALIZACIÓN DE L5
6. LÍNEAS DE HARRIS EN HUESOS LARGOS DE EXTREMIDADES INFERIORES

  
 DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA  
 MÉDICO RADIÓLOGO  
 CNP: 33031 - RNE: 25139  
 HOSPITAL IV "AGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA"  
 RED ASISTENCIAL DE ICA  
 EsSalud

  
 Dr. Leonil Pickmann Frivis  
 Tecnólogo Médico  
 Radiología  
 C.T.M.P. 4523

# TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE CUERPO TOTAL

ESPECIMEN 2 : WAWITO  
FECHA : 07/11/2024

Examen de imágenes por modalidad de tomografía espiral multicorte realizado con un equipo PHILIPS INGENUITY 64 canales adquirido en modalidad espiral de 64 filas adquisición volumétrica axial, con post-proceso de reconstrucciones multiplanares axiales (MPR) axial, coronal, sagital y curva; reconstrucciones tridimensionales (3D) Volumen Reandering (VR)

## FACTORES DE ADQUISICION

KV: 120 mAs : 27 COLIMACION: 64 X 0.625  
DESPLAZAMINETO 1.470 TIEMPO DE ROTACION 0.75  
FECHA DE ADQUISICION 13/09/2024 HORA 11: 38

- Cuerpo en posición fetal
- Estructuras craneales muestran calota craneana de morfología normal con presencia de discontinuidad anterior a nivel de parietal bilateral a relacionar con fontanela
- Parénquima cerebral visualizado parcialmente como contenido hiperdenso en base del cráneo, sin definir estructuración habitual
- Estructuras vertebrales de columna cervical, dorsal y lumbar de tamaño, forma y densidad normal con espacios intervertebrales conservados
- Estructuras visualizadas de tórax óseas conservadas
- Pulmones no visualizados
- Hígado: estructura parénquimal no visualizado
- Estomago: no visualizado
- Páncreas: no visualizado.
- Bazo: no visualizado
- Glándulas suprarrenales: no visualizado.
- Riñones: no visualizado.
- Asas intestinales delgadas y gruesas no visualizadas
- Vejiga no visualizada
- No líquido libre en cavidad intraperitoneal
- Retroperitoneo: no se visualizan masas. Adenopatías ni colecciones retroperitoneales.
- Cavidad pélvica: en estructuras óseas normales. No se observan adenopatías intrapelvicas ni inguinales.
- La pared abdominal muestra planos anatómicos con escaso tejido blando.

  
Dr. Leonil Pickmann Flores  
Tecnólogo Médico  
Radiología

  
DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA  
MEDICO RADIOLOGO  
CMP: 7067 RNE: 5139  
HOSPITAL IV. AGUSTO HERNANDEZ MENDOZA  
MED. ASISTENCIAL DE ICA  
Asa Salud

- A nivel de miembros inferiores estructuras óseas de tamaño forma y localización normal a nivel del pie con 5 metatarsianos y 3 falanges
- A nivel de miembros superiores estructuras óseas de tamaño forma y localización normal a nivel de manos con 5 metacarpianos y 3 falanges

**CONCLUSION:**  
**MORFOTOMOGRAFÍA DE ESPÉCIMEN HUMANO EN RELACIÓN A PRESENCIA DE ESCASO TEJIDO BLANDO Y AUSENCIA PARCIAL DE FALANGES EN EXTREMIDADES.**

  
DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA  
MÉDICO RADIÓLOGO  
C.M.P. 33067 - R.N.E. 25138  
HOSPITAL IV "AGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA"  
RED ASISTENCIAL DE ICA  
EsSalud

  
Dr. Leonil Pickmann Flores  
Tecnólogo Médico  
Radiología  
C.T.M.P. 4523