



"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

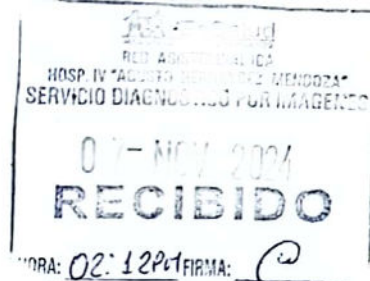
Señor:

**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.

**DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA**  
MEDICO RADIOLOGO  
CMP: 33087 RNE: 25139  
HOSPITAL IV "AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA"  
RED ASISTENCIAL DE ICA  
EsSalud

# TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE

## CUERPO TOTAL

ESPECIMEN 1 : MARIA

FECHA : 07/11/2024

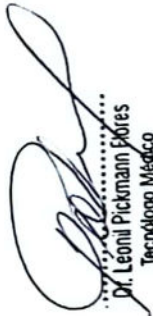
Examen de imágenes por modalidad de tomografía espiral multicorte realizado con un equipo PHILIPS INGENUITY 64 canales adquirido en modalidad espiral de 64 filas adquisición volumétrica axial, con post-proceso de reconstrucciones multiplanares axiales (MPR) axial, coronal, sagital y curva; reconstrucciones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

### FACTORES DE 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: 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 cardíacas con estructuras tegumentarias que definen espacios cardíacos 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  
Radiólogo Médico  
C.T.M.P. 4523

  
DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA  
MÉDICO RADIOLOGO  
C.M.P. 31067 - R.N.E. 25139  
HOSPITAL "AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA"  
RED ASISTENCIAL DE ICA  
A.E.S. 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:

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

1. LESIONES OSTEOLITICAS MÚLTIPLES EN COLUMNA VERTEBRAL
2. ANTEROLISTESIS DE D2 SOBRE D3
3. LESIÓN OSTEOLASTICA EN HUESO SACRO ILÍACO DERECHO
4. FALTA DE OSAMENTAS ÓSEAS FALÁNGICAS 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**  
 MEDICO RADIOLOGO  
 C.M.P. 33631 - R.N.E. 25139  
 HOSPITAL IV "AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA"  
 RED ASISTENCIAL DE ICA  
 A la EsSalud

  
**Dr. Leonil Pickmann Flores**  
 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. ENRIQUE CARLOS CANDIA  
MEDICO RADIOLOGO  
CMP: 21067 - RNE: 25139  
HOSPITAL IV. AGUSTO HERNANDEZ MENDOZA  
RED ASISTENCIAL DE ICA

- 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 RADIOLOGO  
C.M.P. 33067 - R.N.E. 25139  
HOSPITAL IV "AGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA"  
RED ASISTENCIAL DE ICA  
EsSalud

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