

C.I.: 6198544

PACIENTE: GUEVARA, ESTHER

EDAD: 59 Años

FECHA: 22/01/2024

ESTUDIO: TAC DE TORAX ABDOMEN PELVIS CON DOBLE CONTRASTE

**INFORME**

**Se practicó estudio tomográfico de tórax, abdomen y pelvis progresando de vértices pulmonares a sínfisis del pubis con uso de contraste oral y endovenoso, evidenciando:**

**En los cortes a nivel del tórax:**

Alteración de la radiotransparencia del parénquima pulmonar por la presencia de bandas gruesas de aspecto fibróticas y atelectásicas a nivel del segmento lateral del lóbulo medio, también se asocia a nódulo cálcico subpleural de 4 mm de diámetro.

No impresiona áreas de consolidados parenquimatosos ni derrame pleural.

Finas bandas densas de aspecto atelectásico a nivel del lóbulo inferior derecho.

A nivel del mediastino: Silueta cardiaca de tamaño, morfología, densidad habitual no observando cambios ateromatosos cálcicos.

Aorta de trayecto y calibre conservado.

Columna aérea permeable.

Ganglios inespecíficos en las distintas ventanas mediastinales.

Calcificación gruesa a nivel parahiliar derecho.

Presencia de hernia hiatal.

Esqueleto regional muestra cambios degenerativos dorsales y ganglios inespecíficos en regiones axilares-

**En los cortes a nivel del hemiabdomen superior:**

Hígado, bazo, páncreas, glándulas suprarrenales y ambos riñones de tamaño, morfología, densidad habitual con realce homogéneo luego del uso del contraste.

No impresiona dilatación de vías biliares intra o extra hepáticas.

Ambos riñones concentran y elimina en forma simétrica el material de contraste EV.

Vesícula biliar, plenificada de paredes delgadas sin imagen en su interior.

La aorta luce de trayecto y calibre conservado, con ganglios inespecíficos a nivel para-aórtico.

Vejiga plenificada de paredes delgas sin imágenes en su interior

Útero lateralizado a la derecha.

Anexos, no visibles.

Llama la atención aspecto heterogéneo y aumento en la densidad de la grasa mesentérica del hipogastrio y de la excavación pélvica.

No impresionan imágenes nodulares a nivel del peritoneo.

Hay moderado contenido neumofecaloides en el marco colónico en mayor cuantía en hemicolon izquierdo.

No impresionan imágenes diverticulares.

.No impresiona líquido libre en cavidad.

Las fosas isquioresctales lucen libres.

Esqueleto regional muestra leves cambios degenerativos lumbares.

No hay modificaciones de partes blandas.

La evaluación comparativa de los hallazgos respecto a estudio previo del año 2023, revela mejoría de proceso peritoneal el cual anteriormente se observaba en casi la totalidad de la cavidad abdominal.

**CONCLUSION:**

**Cambios fibro-atelectásicos a nivel del lóbulo medio a correlacionar con antecedentes del paciente y probable etiología post-actínica.**

**Imagen nodular cálcica residual también a nivel del lóbulo medio.**

**Levas cambios atelectásicos basales derechos.**

**Cambios degenerativos del esqueleto regional.**

**Signos de carcinomatosis peritoneal a nivel de la excavación pélvica y el hipogastrio en menor severidad al comparar con estudio previo del año 2023.**



DRA. ROSANGEL QUERO  
MÉDICO RADIÓLOGO  
C.I. 18.638.535  
M.P.P.S. 80.074

