

C.I.: 6198544

**PACIENTE:** GUEVARA, ESTHER**EDAD:** 60 Años**FECHA:** 02/07/2024**ESTUDIO:** TAC DE TORAX ABDOMEN PELVIS CON DOBLE CONTRASTE**INFORME**

Paciente con antecedente de Ca de mama Dx reciente de carcinomatosis peritoneal.

Se realiza estudio tomográfico comparativo en relación al realizado en nuestro centro de Enero del 2024 en donde se realizó tomografía de abdomen y pelvis con doble contraste.

**Se realiza estudio tomográfico de abdomen y pelvis en cortes y secuencias habituales, con la administración de doble contraste, evidenciando:**

**ABDOMEN Y PELVIS:**

Ha disminuido en un 80% la alteración en la grasa peritoneal de aspecto lineal fino reticulado a nivel del hipogastrio. En sentido caudal, en fosa iliaca derecha, implante nodular peritoneal adyacente a asas ileales, no observado en estudio previo, mide 38 mm x 12 mm.

No se ven implantes nodulares peritoneales.

No hay liquido libre y/o tabicado en cavidad abdominopelvica.

Hígado, Bazo y Páncreas conservan su morfología y densidad, no se identifican lesiones focales de naturaleza solida y/o quística.

Vesícula biliar distendida, sin evidencia de imágenes patológicas en su interior.

Glándulas suprarrenales de características normales.

Riñones de tamaño, morfología y posición conservada, con adecuada concentración del contraste endovenoso de manera bilateral, simétrica y sincrónica.

El sistema pielocalicial conserva su morfología, uréteres de calibre y trayecto conservado.

Adecuada diferenciación aorto-cava, no se observan adenopatías retroperitoneales.

Adecuado progreso del medio de contraste desde cámara gástrica, hasta asas intestinales.

En excavación pélvica:

Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin imágenes patológicas en su interior.

Útero de aspecto normal.

Estructuras óseas evaluadas sin evidencia de lesiones líticas ni blásticas.

**CONCLUSION:**

**A nivel del hipogastrio resolución en un 80% de la alteración en la densidad de la grasa peritoneal . Implante tumoral peritoneal en fosa iliaca derecha, no observado en estudio previo.**

**Resto del estudio sin evidencia de alteraciones.**

**TORAX:**

**Se realiza estudio tomográfico de Tórax en cortes de alta resolución, sin y con la administración de material de contraste, comparativo respecto a estudio de Sept del 2023, evidenciando:**

Preservada la densidad del parénquima pulmonar.

Bandas de aspecto fibrótico-residual observadas en el lóbulo medio. No hay evidencia de áreas con patrón en vidrio deslustrado, áreas de consolidados ni presencia de masas.

Se observan además otras áreas de engrosamiento septal interlobulillar a nivel de segmento posterobasal del lóbulo inferior derecho de localización medial.

No se observa patología pleural.

En el mediastino adecuada definición de estructuras vasculares. No hay adenopatías.

Silueta cardiaca de características normales.

Estructuras óseas evaluadas sin evidencia de lesiones líticas ni blásticas.

**CONCLUSION:**

**No hay evidencia de procesos pleuroparenquimatosos activos.**

**Bandas de aspecto fibrótico-residual en lóbulo medio de naturaleza post-actínica.**

**Áreas de engrosamiento septal interlobulillar en lóbulo inferior derecho de aspecto residual.**

**No hay evidencia de lesiones extensivas a nivel óseo.**

**Estudio invariado respecto al precedente del 2023.**



DRA. ZORALIA LOPEZ  
MÉDICO RADIÓLOGO  
C.I. 6.854.120  
M.P.P.S. 37.310/C.M.D.M.C. 20.109

