

DATOS DEL PACIENTE			
BOLAÑOS OCAÑAS JUAN JOSE.	32466	Masculino	61 Años
<i>Nombre</i>	<i>ID</i>	<i>Género</i>	<i>Edad</i>
DATOS DEL ESTUDIO			
T.A.C. DE ABDOMEN COMPLETO / T.A.C. DE TORAX	TOMOGRAFIA	martes, 13 de mayo de 2014	
<i>Estudio</i>	<i>Modalidad</i>	<i>Fecha</i>	
Dr VICTOR HUGO PRADA BARRIOS			
<i>Médico Solicitante</i>	<i>Institución</i>	<i>Diagnóstico</i>	

TOMOGRAFÍA COMPUTADA TORACOABDOMINAL SIMPLE

Se realiza TC toracoabdominal simple obteniendo imágenes axiales cada 3mm desde el estrecho torácico superior hasta sínfisis del pubis, composteo reformateo coronal y sagital, observando los siguientes hallazgos:

Estudio en paciente el cual hace 15 días se le retira vía quirúrgicamente de una lesión a nivel del polo inferior del riñón izquierdo con diagnóstico histopatológico de cáncer renal.

Se valora de manera intencionada la fosa renal izquierda identificando cambios postquirúrgicos esperados caracterizados por alteración de los planos grasos, escasa cantidad de líquido libre y pérdida de volumen morfología habitual a nivel de la pared posterolateral del abdomen. Así mismo el riñón presenta una nefrectomía parcial a nivel del polo inferior sin observar la lesión hiperdensa visualizada en estudios previos. El resto del parénquima renal sin evidencia de lesiones focales ya sean sólidas o quísticas, presentando morfología lobulada debido a cambios crónicos incipientes sin evidencia de hidronefrosis. Se identifica nefrolitiasis no complicada ya conocida.

El riñón derecho presenta cambios crónicos incipientes debido a su aspecto multilobulado y algunas cicatrices corticales por pielonefritis crónica. Presenta 2 quistes simples corticales a nivel del polo inferior. No hay evidencia de litiasis ni hidronefrosis.

El trayecto ureteral bilateral sin evidencia alteraciones.

El corazón es de tamaño normal, sin crecimiento selectivo de cavidades. Espacio pericárdico es normal. Se observa placa aterosclerótica nivel del tronco coronario izquierdo.

La aorta con calcificación no significativa nivel del cayado. El resto las estructuras vasculares del mediastino no presenta alteraciones.

La tráquea, bronquios principales y esófago son normales.

No hay evidencia adenopatía mediastinal.

Hilios pulmonares sin alteraciones.

DATOS DEL PACIENTE			
BOLAÑOS OCAÑAS JUAN JOSE.	32466	Masculino	61 Años
<i>Nombre</i>	<i>ID</i>	<i>Género</i>	<i>Edad</i>
DATOS DEL ESTUDIO			
T.A.C. DE ABDOMEN COMPLETO / T.A.C. DE TORAX	TOMOGRAFIA	martes, 13 de mayo de 2014	
<i>Estudio</i>	<i>Modalidad</i>	<i>Fecha</i>	
Dr VICTOR HUGO PRADA BARRIOS			
<i>Médico Solicitante</i>	<i>Institución</i>	<i>Diagnóstico</i>	

En los campos pulmonares se identifica en la región apical izquierda un pequeño granuloma calcificado. En ambas bases pulmonares y en la llingula se observan pequeños quistes pulmonares. En el segmento posterior del lóbulo superior derecho se observa un pequeño granuloma de 2 mm no calcificado. Resto de los campos pulmonares sin evidencia alteraciones.

El hígado de tamaño, morfología y densidad normal, sin evidencia de lesión ocupativa ni dilatación de la vía biliar hepática. La vesícula biliar y el conducto hepatocolédoco son normales.

El páncreas, el bazo y las estructuras vasculares están portal vemos alteraciones.

Estómago e intestino delgado son normales. Marco colónico con coproestasia.

Glándulas suprarrenales de aspecto normal. El resto de estructuras retroperitoneales son normales y no hay evidencia de adenopatía ni tumoración este nivel.

En hueco pélvico se observa vejiga urinaria, próstata y vesículas seminales sin alteraciones. En rectosigmoides observa diverticulosis no complicada y coproestasia en ampula rectal.

En las estructuras óseas llama la atención la presencia de una espondilolisis unilateral derecha nivel L5-S1 sin datos de listesis. Cambios degenerativos a nivel de la columna vertebral con acentuación lumbar.

En los tejidos blandos observa pequeña hernia umbilical de contenido graso no complicada.

Conclusión:

1. **Cambios postquirúrgicos esperados a nivel de la fosa renal izquierdo anteriormente descritos sin observar lesión residual a nivel del riñón izquierdo. El resto del parénquima renal sin evidencia de lesiones focales.**
2. Resto del estudio anteriormente descrito, sin cambios significativos en relación a los previos.