

DATOS DEL PACIENTE			
<b>BOLAÑOS OCAÑAS JUAN JOSE.</b>	32466	Masculino	61 Años
<i>Nombre</i>	<i>ID</i>	<i>Género</i>	<i>Edad</i>
DATOS DEL ESTUDIO			
<b>T.A.C. DE ABDOMEN COMPLETO</b>	<b>TOMOGRAFIA</b>	miércoles, 04 de junio de 2014	
<i>Estudio</i>	<i>Modalidad</i>	<i>Fecha</i>	
<i>Médico Solicitante</i>	<i>Institución</i>	<i>Diagnóstico</i>	

### TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN COMPLETO SIMPLE

Se realiza TC de abdomen completo simple obteniendo imágenes axiales cada 3mm desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis, con posterior reformateo coronal y sagital, observando los siguientes hallazgos:

Estudio en paciente el cual hace 3 semanas se le realiza nefrectomía izquierda.

Se valora de manera intencionada la fosa renal izquierda identificando cambios postquirúrgicos esperados caracterizados por alteración de los planos grasos del lecho quirúrgico, así como de los planos musculares y tejidos celular subcutáneo. Se menciona la presencia de líquido libre y formación de una colección mal definida localizada en la fosa renal izquierda de 9 x 8 x 2.8cm con un volumen aproximado de 105cc, la cual pudiera corresponder a un hematoma residual con material hemático en diferentes estadios, sin embargo se debe correlacionar con clínica y laboratorios del paciente para descartar proceso infeccioso.

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 y escaso edema perirrenal. No hay evidencia de litiasis ni hidronefrosis.

El trayecto ureteral derecho sin evidencia alteraciones.

En las bases pulmonares sin evidencia de 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 difusa y divertículos aislados en el sigmoides sin datos de inflamación.

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

En el resto de la cavidad abdominal no se observó líquido libre.

En hueso pélvico se observa vejiga urinaria, próstata y vesículas seminales sin alteraciones

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.

DATOS DEL PACIENTE			
<b>BOLAÑOS OCAÑAS JUAN JOSE.</b>	32466	Masculino	61 Años
<i>Nombre</i>	<i>ID</i>	<i>Género</i>	<i>Edad</i>
DATOS DEL ESTUDIO			
<b>T.A.C. DE ABDOMEN COMPLETO</b>	<b>TOMOGRAFIA</b>	miércoles, 04 de junio de 2014	
<i>Estudio</i>	<i>Modalidad</i>	<i>Fecha</i>	
<i>Médico Solicitante</i>	<i>Institución</i>	<i>Diagnóstico</i>	

**Conclusión:**

1. Estudio de control en paciente postoperado de nefrectomía izquierda observando en el estudio actual, cambios postquirúrgicos esperados a nivel del lecho quirúrgico, identificando la fosa renal la presencia de una colección con 105cc de volumen aproximadamente asociada a escasa cantidad de líquido libre adyacente, la cual pudiera corresponder a un hematoma crónico con material hemático en diferentes estadios, sin embargo no se puede descartar un proceso infeccioso aún con ausencia de aire en el interior de la colección, por lo que se debe correlacionar estrechamente con clínica y laboratorios del paciente.
2. Resto del estudio anteriormente descrito, sin cambios significativos en relación a los previos.