SERVICIO DE IMAGEN INFORME MEDICO

Hospital
Metropolitano
Servicio de Imagen
Av. Mariana de Jesús s/n y Nicolás Arteta
Quito-Ecuador
T: 593 02 3998000

www.hospitalmetropolitano.org

Nombre : Jorge Edmundo Donoso

Historia C : 98298801 Origen : Consulta Externa

Edad : 71 Año(s) Habitación : N/D

N° de Prueba : 1162387 Fecha Estudio : 30-06-2023

Médico Solicitante: SERPA LARREA FRANS IVAN

TOMOGRAFÍA TÓRAX SIMPLE + ABDOMEN SIMPLE + CONTRASTE INTRAVENOSO del 30-06-2023:

Motivo del estudio: Control de nódulos hepáticos LIRADS 4 y 3. Antecedente de HCC y hepatectomía derecha. Se compara con estudio de RM del 27-04-2023

TORAX

Hallazgos:

Estructuras aero – digestivas sin alteraciones

No adenomegalias mediastinales, hiliares ni axilares

Corazón de tamaño normal. Vasos coronarios con placa calcificada

Grandes vasos del mediastino de calibre y trayecto normal en fase simple

Volúmenes pulmonares conservados.

En ambos campos pulmonares se observan pequeños nódulos pulmonares bien definidos menores a 1mm de localización subpleural, en el lado derecho se contabilizan 2 y el izquierdo 4 además de atelectasias laminares posterobasales bilaterales

No se evidencia nódulos de morfología espiculada niconsolidados pulmonares.

No hay signos de derrame pleural ni pericárdico.

Estructuras óseas sin lesiones infiltrativas. Discartrosis entre L4-L5 y L5 –S1

ABDOMEN

Hallazgos:

Estigmas quirúrgicos de hepatectomia derecha con crecimiento compensatorio del parénquima residual (lóbulo izquierdo)

En el segmento 2 se identifica un nódulo de 14mm, hiperdenso en fase arterial con lavado en fase portal, hallazgo relación con observación LI-RADS 4.

Hacia la sección lateral se observa un nódulo de 8 mm, no hipervascular con lavado en relación con observación LI-RADS 3.

Vesícula biliar no caracterizable

Vía biliar intra y extrahepatica de calibre normal

Vena porta permeable.

Páncreas, bazo, riñones y adrenales sin alteraciones.

No se observan adenomegalias retroperitoneales

Estómago y asas intestinales valorables sin engrosamientos patológicos.

No liquido libre en cavidad abdomino - pélvica

Conclusión:

- Observación LI-RADS 4 de 14 mm en el segmento 2
- Observaciones LI-RADS 3 de 9 mm en el segmento 3, se sugiere seguimiento con RM para mejor caracterización
- Micronódulos pulmonares de localización subpleural, por lo que se sugiere seguimiento con TC contrastada

DLP

Atentamente,

Medico Radiólogo Cl: 1003461512

Responsable: GBSL

FOR/006 (MAN-ATPA/TEC-IMG)

Fecha transcripción: 30-06-2023 / f

Dr. Díaz Y. Galo Ariel CI: 0604024315 Responsable: ADY

FOR/006 (MAN-ATPA/TEC-IMG)

Fecha transcripción: 30-06-2023 / f