**10/09/2019 09:20 a.m.**

**PACIENTE: TESISTECO MONROY ALICIA. 68 AÑOS.**

**NO. AFILIACION: 2468510001**

**DX. ENVIO: TUMOR DE HIPOGASTRIO.**

**TECNICA**

Se realizó tomografía abdomen en fase simple y contrastada fase arterial y venosa, con contraste oral, donde se observó lo siguiente:

**HALLAZGOS ESPECIFICOS**

En comparación con el estudio previo de tomografía contrastada del día 27/02/19 la lesión identificada en el mesenterio como conglomerado ganglionar a nivel de hipogastrio presenta aumento de tamaño y un volumen actualmente mide 141 x 128 x 57 mm en sus eje principales,

Tejidos óseos con presencia de cambios osteodegenerativos, sin evidencia de lesiones líticas o blasticas.

Ambas cadenas ganglionares de cuello sin evidencia de adenopatías.

Ambos pulmones con presencia de mínimos cambios fibrocicatriciales difusos de predominio apical, sin identificar lesiones nodulares sospechosas de malignidad.

Mediastino sin evidencia de adenomegalias sospechosas, presentando en la grasa pericárdica con aumento de su densidad.

El hígado mide 18.6 cm en su eje longitudinal mayor, sus bordes lisos, su densidad es homogénea, no se observan lesiones focales o difusas. La vía biliar intrahepática y extrahepática sin dilatación aparente.

El bazo es de tamaño normal mide 10.8 cm en su eje longitudinal mayor, tiene contornos bien definidos, lisos, y densidad homogénea, presentan un bazo accesorio de a nivel de su borde inferior con medidas de 8.8 mm.

El páncreas se observa de características normales.

Ambos riñones sin alteraciones.

Vejiga urinaria vacía con presencia de sonda Foley en su interior.

Cérvix se observa con cambios en su densidad habitual de aspecto heterogéneo de predominio hipodenso con densidad de 38 UH y mide aproximadamente 41 x 21 mm, sin identificar realces nodulares a la aplicación de medio de contraste, presenta adecuada interfase grasa con el colon sigmoides, con pérdida de la interfase grasa con la pared posterior de la vejiga la cual la contacta y la engrosa sin invadirla. A nivel peri rectal izquierdo con estriación de la grasa adyacente, asi como escaso líquido libre.

No se observan adenopatías retroperitoneales.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

* CERVIX DE ASPECTO HETEROGENEO DE PREDOMINIO HIPODENSO EN RELACION A DIAGNOSTICO DE ENVIO (CACU), EL CUAL PRESENTA PERDIDA DE LA INTERFASE GRASA CON LA PARED POSTERIOR DE LA VEJIGA, CON ESCASO LIQUIDO LIBRE A NIVEL PERI RECTAL IZQUIERDO.
* SIN EVIDENCIA DE AFECCION TUMORAL A DISTANCIA.
* CORRELACION CON HALLAZGOS CLINICOS Y COMPARAR CON ESTUDIOS PREVIOS.