**12/09/2019 07:14 p.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 del 80 %, actualmente mide 141 x 128 x 57 mm en sus eje principales, lo que indica progresión de la enfermedad, se debe de realizar biopsia; así mismo se observa afección tumoral a distancia, caracterizado por múltiples adenopatías a nivel de peritoneo y mesenterio que miden menos de 34 mm en su eje corto, así como en hígado y glándula suprarrenal derecha por la presencia de lesión nodular hipodensa en segmento 6 hepático que mide 31 x 24 mm, y en glándula suprarrenal con nódulo que mide 24 x 16 mm.

Vesícula biliar con presencia de paredes calcificadas de forma difusa, así como litos y septos en su interior que realzan al medio de contraste.

Riñón izquierdo con cambios por nefropatía crónica con dilatación del sistema pielocalicial y presencia de catéter doble J, identificando un lito en el tercio medio del uretero y alrededor del catéter el cual de 9.4 x 8.7 mm con densidad de 1452 UH.

El esfínter esofágico inferior presenta un engrosamiento concéntrico de hasta 16 mm de sus paredes, las cuales realzan al medio de contraste de forma heterogénea de predominio hiperdenso.

No se observan liquido libre en cavidad abdominal.

**Atentamente**

**Dr. Froylan Mendoza Salas.**

**Especialista en Radiología e Imagen.**

**Mat. 98262555**