**11/11/2019 05:07 a.m.**

**PACIENTE: MEZA SANDOVAL BLANCA PATRICIA. 45 AÑOS.**

**NO. AFILIACION: 2484653399.**

**DX. ENVIO: EDEMA PÁRED ABDOMINAL.**

**TECNICA**

Se realizó tomografía axial de tórax y abdomen en fase simple, donde se observó lo siguiente:

**HALLAZGOS ESPECIFICOS**

Tejidos blandos con aumento difusa de la densidad de forma generalizada con estriación de la grasa en relación a edema.

Tejidos óseos con presencia de cambios osteodegenerativos con disminución generalizada de la densidad, así como presencia de excrecencias óseas anteriores, en relación a osteofitos y esclerosis subcondral: sin identificar lesiones líticas o blasticas.

Existen cambios fibrocicatriciales difusos en ambos pulmones, así como abundante derrame pleural bilateral de predominio derecho, con presencia de atelectasias pasivas, con engrosamiento de ambas cisuras bilaterales.

Mediastino sin evidencia de adenomegalias sospechosas, pericardio con aumento de la densidad de la grasa pericárdica.

El hígado es de tamaño normal, de bordes lobulados, su densidad es homogénea, no se observan lesiones focales o difusas. La vía biliar intrahepática y extrahepática sin dilatación aparente.

Vesícula biliar ausente por antecedentes quirúrgicos.

El bazo es de tamaño normal. Tiene contornos bien definidos, lisos, y densidad homogénea.

El páncreas se observa de características normales.

Riñón derecho en situación habitual, de bordes marcadamente lobulados, con estriación de la grasa perirrenal, seno renal sin evidencia de litos o ectasias.

El riñón izquierdo en situación habitual, de bordes marcadamente lobulados, con estriación de la grasa perirrenal, seno renal sin evidencia de litos o ectasias.

Vejiga urinaria modernamente distendida, con presencia de sonda Foley en su interior.

Hueco pelvico sin evidencia de lesiones.

No se observan adenopatías retroperitoneales.

Existen abundante líquido libre de aspecto hipodenso en cavidad abdomino-pélvica.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

* ABUNDANTE LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINO-PELVICA.
* DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO CON ATELECTASIAS PASIVAS.
* EDEMA GENERALIZADO DE TEJIDOS BLANDOS.
* CAMBIOS INFLAMATORIOS CRONICOS EN AMBOS RIÑONES.
* CORRELACION CON HALLAZGOS CLINICOS Y COMPARAR CON ESTUDIOS PREVIOS.

**Dr. Froylan Mendoza Salas.**

**Especialista en Radiología e Imagen.**

**Mat. 98262555**