



CLÍNICA MODELO LANÚS

Atención: 2417782

Paciente: FRANCISCO SPERANZA

Documento: D.N.I. 093561534

Edad: 76

Obra Social: INST. NAC. DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS (INSSJP)

Fecha: 22/04/2026

Solicitante: leglise sebastian

TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTISLICE DE CEREBRO SIN Y CON CONTRASTE EV.

Técnica: se efectuó T.C de Cerebro con cortes axiales de 5 y 10mm de espesor.

Informe:

Los ventrículos laterales y el tercer ventrículo están dilatados, aunque conservan su forma y topografía normal.

El cuarto ventrículo en la línea media es normal.

Las cisternas basales axiales y las cisternas silvianas son amplias.

Los espacios subaracnoideos de la convexidad están ensanchados.

Sin evidencia de lesiones agudas.

TOMOGRAFÍA COMPUTADA MULTISLICE DE TÓRAX SIN Y CON CONTRASTE EV.

Técnica: se efectuó TC de tórax con cortes en el plano axial. Se utilizaron registros apropiados para la visualización de las estructuras de la caja torácica, del mediastino y del parénquima pulmonar.

Informe:

Glándula tiroides heterogénea a expensas de lóbulo derecho, valorar con ecografía.

No se observan adenomegalias mediastinales ni axilares.

Aorta ateromatosa.

Grandes vasos sin particularidades.

Derrame pericárdico.

Signos difusos de enfisema centrolobulillar y paraseptal bilateral a predominio de lóbulos superiores.

Derrame pleural izquierdo. se observa lóbulo inferior homolateral ocupado por área de consolidación alveolar, con captación heterogénea del contraste ev, sugestivo de proceso neofornativo.

En segmento posterosuperior de LID se observa nódulo de 12 mm, de contornos irregulares con densidad variable y áreas de atenuación negativa, que podría corresponder a hamartoma, correlacionar



CLÍNICA MODELO LANÚS

con estudios previos para evaluar evolutividad.

TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE DE ABDOMEN Y PELVIS SIN Y CON CONTRASTE EV.

Técnica: se efectuó TC de abdomen y pelvis con cortes desde cúpulas diafrámicas hasta sínfisis púbica.

Informe:

Hígado, páncreas y bazo no muestran alteraciones luego de la inyección de contraste ev.
Vía biliar de calibre normal.
Vesícula de paredes finas y contenido homogéneo.
Glándulas suprarrenales y riñones de forma y tamaño normal, estos últimos con adecuada concentración y eliminación de contraste, ambos con quistes simples.
No se observan adenomegalias retroperitoneales, pelvianas ni inguinales.
Visceras gastrointestinales con parcial progresión del contraste oral.
Vejiga de paredes finas y lleno homogéneo.
Próstata ausente, a correlacionar con antecedentes.
Vesículas seminales simétricas.
hernia inguinal derecha con contenido de asas intestinales.
Recto y fosas isquiorrectales sin alteraciones.
en región glútea derecha se observan imágenes nodulares de densidad heterogénea, con áreas de atenuación grasa (¿lipoma? ¿farmacoma?), a correlacionar con antecedentes.
Se observan aislados focos escleróticos a nivel de cuerpos vertebrales, no descartando secundarismo.
Sugiero valorar con PET TC