Paciente:	**TKACH, LUIS PABLO**	**Orden:**	**006-007-00080434**
Dr/a.	**JADUE, EFRAIN**	**Fecha:**	**07/10/2026**

Estudio realizado en **Tomógrafo Computado Philips.**

Tomografía de Tórax

Se efectuaron cortes sobre el tórax.
El examen de los diferentes cortes realizados muestra:

No se observan signos de derrame pleural ni pericárdico.
Signos de enfisema centrilobulillar y paraseptal.
Leve engrosamiento del intersticio peribroncovascular perihiliar bilateral.
Patrón en mosaico a nivel bibasal, probablemente en relación a fenómenos de atrapamiento aéreo.
Presencia de tractos densos lineales de aspecto cicatrizal, basal bilateral, lóbulo medio, língula y a nivel biapical.
No se observan áreas de consolidación parenquimatosa a nivel de ambos campos pulmonares.
Mediastino centrado, observando algunos elementos adenopáticos en el límite adenomegálico a nivel infracarinal y en menor medida a nivel retrocavo pretraqueal y ventana aortopulmonar.
Calcificaciones ateromatosas de la aorta torácica y en topografía de la silueta cardíaca, de origen coronario.
Conos axilares libres de imágenes agregadas.
Los cortes que pasan por la cavidad abdominal muestran signos de ascitis, pudiendo identificar nodularidad del contorno hepático con un hígado de pequeño tamaño, sugiriendo en primer término descartar hepatopatía de curso crónico.

Paciente:	**TKACH, LUIS PABLO**	**Orden:**	**006-007-00080434**
Dr/a.	**JADUE, EFRAIN**	**Fecha:**	**07/10/2026**

Leve aumento difuso del tamaño de ambas glándulas suprarrenales.
Signos de espondilosis dorsal.

Saluda atentamente.

Dr. Julio Antonio Rossi Lopez
Especialista en Diagnóstico por Imágenes
MN 108319 - MP 227978