



<b>Paciente:</b> JHON DARLY ARANGO ARANGO	
<b>Documento:</b> :1042769754	<b>Sexo:</b> :M
<b>Edad:</b> 24 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-05
<b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	
<b>Tecnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

**Técnica:**

Con tomógrafo multicorte se realizó tomografía de tórax contrastado posterior a la administración de contraste iodado no iónico intravenoso con jeringa ( 100 cc optiray) a través de (conector de baja presión), el cual es bien tolerado por el paciente, observando:

Escoliosis de tipo estructural con componente rotacional, de curva cifótica de vértice dorsal izquierdo a nivel de la unión dorsolumbar en relación con su patología de base, sin que se observen compromiso del canal medular central, hemivértebras, bloques, barras intervertebrales, listesis, colapsos vertebrales o masas a nivel prevertebral, paravertebral o paraespinal.

No se observan hernias diafragmáticas

Tejidos blandos extra pulmonares son normales.

Glándula tiroides y esqueleto cartilaginoso laríngeo son normales.

Estructuras vasculares mediastinales superiores y pulmonares centrales son normales.

Densidad de la grasa mediastinales normal.

No hay adenomegalias mediastinales o hiliares.

Tráquea y bronquios sin patología endoluminal.

Cámaras cardíacas son normales.

El esófago, unión esofagogástrica y espacio retrocrual son normales.

Volumen pulmonar es normal.

No hay engrosamiento, derrame pleural, neumotórax ni neumomediastino.

No hay infiltrados, atelectasias ni consolidaciones.

En lo visualizado del hemiabdomen superior no hay lesiones.

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
Reg. Medico: 9915-91  
UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA