



|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Paciente:</b> ROSMIRA DE JESUS PATIÑO ALVAREZ    |                          |
| <b>Documento:</b> :21542416                         | <b>Sexo:</b> :F          |
| <b>Edad:</b> 80 AÑOS(S)                             | <b>Fecha:</b> 2016-01-16 |
| <b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX |                          |
| <b>Técnica:</b> SIMPLE                              | <b>Lado:</b> N/A         |
| <b>Extremidad:</b>                                  |                          |
| <b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.          |                          |
| <b>Adicional:</b>                                   |                          |

**Técnica:**

Se hacen cortes axiales a nivel del tórax y reconstrucciones en diferentes planos encontrando:

Hemangioma a nivel del cuerpo vertebral de T4. Espondilosis marginal dorsal sin espondilolistesis ni colapsos vertebrales

Tejidos blandos extra pulmonares son normales. Marcapaso derecho bipolar con su extremo en aurícula y ventrículo derechos

Glándula tiroides y esqueleto cartilaginoso laríngeo son normales.

Estructuras vasculares mediastinales superiores y pulmonares centrales son normales. Ateromatosis calcificada de las paredes de la aorta

Densidad de la grasa mediastinales normal.

No hay adenomegalias mediastinales o hiliares. Ganglios linfáticos calcificados perivascuales y en región precarinal

Tráquea y bronquios sin patología endoluminal.

Cámaras cardíacas son normales.

El esófago, unión esofagogástrica y espacio retrocrural son normales.

Volumen pulmonar es normal.

Granuloma calcificado en topografía el segmento posterior del lóbulo superior izquierdo

atelectasia fibrocatricial en topografía el segmento lingular superior y lóbulo medio

infiltrados con configuración en vidrio esmerilado posterobasales bilaterales que se asocian con atelectasias fibrocatriciales y bronquiolectasias en relación con secuelas de fibrosis

bula intrapulmonar a nivel del segmento medial del lóbulo inferior izquierdo

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