

Paciente: MARIA MARGARITA MONSALVE CARMONA				
Documento: :32312693	Sexo: :F			
Edad: 59 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-28			
Estudio: XEROMAMOGRAFIA BILATERAL				
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A			
Extremidad:				
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.				
Adicional:				

PIEL		CALC	CIFICACIONES	3		DΙ	
	D I Engr	osada		_ Dérmica	as	_	
Retraída		Vas	sculares				_ Burdas
	Lesión De	érmica		Redondas	x_	Lesión palpabl	e
	Esféricas				Dispersas		_
		Anulares		PEZÓN	_	Lech	ne càlcica
	Inversión	_	Sutu	ras	PARÉN	QUIMA	
Amorfas		Denso		P	untiformes	Mixto	
	xx Cúmı	ulo _	Graso			Múltiples	
Asime	 _xx_ Cúmo etría		Regionales		Asimetría foca	1	Lineal
gruesa	Distors	sion		Cascara d	le huevo <u> </u>	_ Implante	
	Dilatacion ductal	NÓI	OULOS Redon	ido		IMPRESION IMPRES	ÓN DIAGNOSTICA
חוס	valado		Categoría (n Pendientes	estudios	Lohi	ılado
	Categoría I	Negativa	_	Irregul	ar		Categoría II nente benigna ido Categoría VI CA conocido
Benigna		_x_ x_ Circur	nscrito		Categoría	a III Probablem	nente benigna
Micro	lobulado		Categoría IV S	Sospechoso	_	Oscureci	ido
	Categoría V Alta	amente sospe. M	lalignidad	Mal defir	nido		Categoría VI CA conocido
	Espic	ulado		Alta densida	ad		
RECOME	ENDACIONES Igua	al densidad		_ Contro	l en un año		_xx_ Baja
densidad		Control 6	en seis meses		Cor	itenido graso	
Galacte	ografia	axilar	Ganglio	intra-mamari	0	Ultrasonido)
	Ganglio	axilar		Aspiración	Citología	_	Múltiples
Biopsia estereotaxica							
Biops						Biopsia dirigio	da con
arpón				Otros	3		
_ CON	CLUSION:						

No hay calcificaciones patológicas ni lesiones que sugieran patología maligna

si hay lesión palpable recomiendo complementar con ultrasonido

Nota: Se recomienda guardar este estudio para controles posteriores.

Comentarios: Los falsos negativos de las mamografías son aproximadamente del 10% el manejo de una anormalidad palpable se debe basar en criterios clínicos.

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

Reg. Medico: 9915-91

UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA