



<b>Paciente:</b> MARIA VICTORIA ARIAS PADILLA	
<b>Documento:</b> :21938581	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 53 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-23
<b>Estudio:</b> XEROMAMOGRAFIA BILATERAL	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> PARTICULAR	
<b>Adicional:</b>	

Antecedentes familiares de Ca de mama: niega. Antecedentes quirúrgicos: niega

Se practica mamografía bilateral, en proyección CC y medio-latero-oblicua (MLO), observándose:

Mamas voluminosas, simétricas, con abundante tejido graso sustitutivo y escaso tejido fibroglandular trabecular.

Llama la atención en región retroareolar izquierda presencia de nódulo espiculado denso con microcalcificaciones lineales ramificadas de distribución segmentaria, retracción del pezón, engrosamiento de la piel adyacente, altamente sospechoso de proceso neoproliferativo

punto Igualmente en región axilar izquierda se identifican 2 imágenes nodulares densas espiculadas la de mayor tamaño mide 1.9 x 1.9 y otra de menor tamaño adyacente de 0.8 x 0.7 cm, en relación adenopatías axilares

Piel y tejido celular subcutáneo sin alteraciones.

OPINION: Mamas predominantemente adiposas.

En mama izquierda se identifica nódulo espiculado con microcalcificaciones ramificadas subsegmentarias, engrosamiento de piel con retracción del pezón altamente sospechoso de proceso neoproliferativo; adenopatías en región axilar izquierda

No se cuenta con estudios previos para comparar

Se sugiere ecosonograma mamario.

Biopsia percutánea ecoguiada urgente

BI-RADS 5

Nota: Los falsos negativos de las mamografías son aproximadamente del 10% el manejo de una anomalía palpable se debe basar en criterios clínicos. Se recomienda guardar este estudio para controles posteriores

Dr(a).ADRIANA MARTINEZ RAMIREZ  
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS  
Reg. Medico: 68-4030/08