

Paciente: HUMBERTO ANTONIO QUIJANO PALACIO	
Documento: :8285283	Sexo: :M
Edad: 68 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-30
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Cafesalud EPS	
Adicional:	

Tecnica:

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:

No disponemos de estudio previo para comparar.

Glándula tiroidea de morfología preservada.

Aorta ascendente de 18mm de diámetro.

Arteria pulmonar y sus ramas principales sin alteraciones morfológicas.

No se observan adenopatías axilares, mediastínicas o hiliares de tamaño patológico.

Índice cardiotorácico dentro de límites normales.

No se visualiza derrame pericárdico.

En el segmento basal anterior del lóbulo inferior derecho se visualiza una lesión pseudonodular sólida y calcificada, que muestra contronos bien definidos y alcanza diámetros de 14 x 9 x 18 mm. Esta lesión no condiciona tracción ni alteración de la arquitectura pulmonar perilesional.

No se observan infiltrados o consolidaciones parenquimatosas.

No se observa derrame pleural.

Densidad ósea normal para la edad.

Hernia de hiato.

CONCLUSIÓN:

Nodulo sólido en lobulo inferior derecho sugestivo de granuloma calcificado. No disponemos de estudios previos para comparar por lo que se recomienda control radiológico.

Resto de la exploración dentro de límites normales para la edad.

Dr(a).ALBA LUCIA REYES ORTIZ

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

Reg. Medico: 5101405

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA