



Paciente: MIRNA KARINA CHAVERRA MOSQUERA	
Documento: :1077420667	Sexo: :F
Edad: 30 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-21
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Técnica:

Con tomógrafo multicorte se realizó tomografía, se realizaron cortes axiales y coronales cubriendo toda la extensión de las cavidades paranasales, posterior a la administración dinámica (conector de baja presión) de medio de contraste yodado no iónico por vía endovenosa través de jeringa (50 cc Optiray), encontrando:

INDICACION AP: EN 2013 ADENOPATIAS CERVICALES ASOCIADAS A FIEBRE SUBJETIVA - TOS SECA Y PERDIDA DE PESO, RECIBIÓ TTO CON MEDICAMENTO. EN 2014 REALIZARON BX DE GANGLIO CUYA HISTOLOGÍA REPORTO SOLO HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA. NO TIENE ESTUDIOS PREVIOS.

HALLAZGOS. Los senos paranasales tienen desarrollo y neumatización adecuados. Las celdas mastoideas se observan bien neumatizadas. Los complejos de drenaje osteomeatales anteriores y posteriores se observan permeables. Engrosamiento mucoso esfenoidal en el lado derecho sin formación de nivel hidroaéreo

Septo nasal centrado. Los cornetes tienen orientación normal. Las columnas aéreas intranasales son de amplitud normal. No se observan pólipos, quistes de retención o masas. La densidad ósea en la base del cráneo es normal. Tejidos intraorbitarios de características normales para la técnica simple. Porción visualizada de los oídos y mastoides sin lesiones por esta técnica.

CONCLUSIÓN. Sinusitis esfenoidal

Dr(a). SOL MARIA VELEZ POSADA
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
Reg. Medico: 180194
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA