



Paciente: ANA PATRICIA BARRIENTOS GONZALEZ	
Documento: :21946415	Sexo: :F
Edad: 52 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-21
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Técnica:

Se realiza estudio con cortes axiales en fase contrastada administrando a través de conector de baja presión contraste venoso (Optiray) de 100cc y con reconstrucciones multiplanares en equipo multicortes.

T TORACOABDOMINAL

INDICACION: CONTROL POP. EN 2013 DX DE CA DE MAMA, CUADRANTECTOMIA EN AMBAS MAMAS. DEJA ESTUDIOS PARA COMPARAR TAC de tórax contrastado de mayo de 2015 reporta hernia hiatal. No hay signos de compromiso granulomatoso o tumoral

HALLAZGOS: Calcificaciones burdas bilaterales en el tejido mamario. Densidad ósea normal. Grandes vasos supraaórticos y estructuras vasculares torácicas de aspecto tomográfico normal. Traquea y grandes bronquios sin alteración. Arteria pulmonar de calibre normal. Aorta torácica sin alteración. Estructuras vasculares parenquimatosas pulmonares de aspecto tomográfico normal. No se observan adenomegalias mediastinales ni parahiliares. No hay engrosamiento pleural ni derrame pleural. Cavidades cardíacas de aspecto tomográfico normal. No se observan nódulos pulmonares con densidad de tejido blando. No hay ocupación de espacio alveolar. Hígado de forma, tamaño, contornos y densidad normales, sin evidencia de lesiones. Hígado aumentado de tamaño a expensas de ambos lóbulos, disminución difusa en la densidad del parénquima. Contornos regulares, sin lesiones focales. Solo se valora en fase portal.

Estructuras vasculares hepáticas y vía biliar intra y extrahepática de aspecto tomográfico normal. Vesícula biliar distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. Aorta y cava de calibre normal. No se observan adenomegalias retroperitoneales. Bazo de aspecto tomográfico normal. Riñones con diferenciación corticomedular conservada, tamaño, forma y posición normales. No presentan masas ni lesiones quísticas tampoco calcificaciones. No hay ectasia de cavidades pielocolelectoras. Páncreas de aspecto tomográfico normal. Estómago distendido por material de contraste. Fundus gástrico por encima del diafragma con formación de nivel hidroaéreo. Asas intestinales de aspecto tomográfico normal. No se observa líquido libre en la cavidad peritoneal. Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin lesiones en su interior. No hay lesiones en topografía anexial. Útero aumentado de tamaño, mide 9.8 cm, miometrio heterogéneo y alteración en el contorno, no se define sin embargo lesión focal.

Protrusión de grasa epiploica umbilical. Osteofitos incipientes en los cuerpos vertebrales por espondilosis.

CONCLUSION: No hay alteraciones torácicas o abdominales que indiquen compromiso metastásico. Calcificaciones mamarias residuales. Hernia hiatal con fundus gástrico intra torácico. Hepatomegalia con signos tomográficos de infiltración grasa difusa. Hernia umbilical. Miomatosis uterina con compromiso intra mural y suberoso.

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