

Paciente: MARIA AMERICA VALVERDE VIVAS				
Documento: :66732350	Sexo: :F			
Edad: 54 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-21			
Estudio: XEROMAMOGRAFIA BILATERAL				
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A			
Extremidad:				
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.				
Adicional:				

PIEL		CALCIFICACIONES	5		ו ט	
	D I Engrosada		_ Dérmicas		-	
Retraída		Vasculares	Cicatr	iz		_ Burdas
	Lesión Dérmica		Redondas	_x l	esión palpable	9
	Esféricas			Dispersas		
	Anula	res	PEZÓN iras	·	Lech	e càlcica
	Inversión	Sutu	ıras	PARÉNO	QUIMA	
Amorfas	Denso		Punt	tiformes	Mixto	
	Cúmulo	Graso	Punt	хх	Múltiples	
Asime	etría	Regionales	A	Asimetría focal	•	 Lineal
gruesa	Distorsión		Cáscara de h	nuevo	Implante	
	Dilatacion ductal				İMPRESIĆ	N DIAGNOSTICA
D I O	/alado	Categoría	0 Pendientes es	tudios	Lobul	lado
	Categoría I NegativaXX_ lobulado Categoría V Altamente so		Irregular			Categoría II
Benigna		Circunscrito		Categoría	III Probableme	ente benigna
Microl	lobulado	Categoría IV	Sospechoso	_	Oscurecio	do
	Categoría V Altamente so	spe. Malignidad	Mal definido	_		Categoría VI CA conocido
	Espiculado		Alta densidad			
RECOME	Espiculado :NDACIONES Igual densida C ografia	d	Control e	n un año		_xx_  Baja
densidad	c	ontrol en seis meses		Cont	enido graso	
Galacto	ografia	Ganglio	intra-mamario		Ultrasonido	
	Ganglio axilar	Ganglio	Aspiración Ci	itología	_	Múltiples
		a estereotaxica				
Biop	osia				Biopsia dirig	ida con
arpón .			Otros			_
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