



<b>Paciente:</b> MARTA NELLY CASTRILLON DE GRISALES	
<b>Documento:</b> :43071293	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 54 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-21
<b>Estudio:</b> XEROMAMOGRAFIA BILATERAL	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

PIEL ☐ D I Engrosada ☐ CALCIFICACIONES ☐ D I ☐ Dérmicas ☐  
 Retraída ☐ Lesión Dérmica ☐ Vasculares ☐ Cicatriz ☐ Burdas ☐  
☐ Esféricas ☐ Anulares ☐ Redondas ☐ Lesión palpable ☐  
☐ Inversión ☐ SUTURAS ☐ Dispersas ☐ Leche cálcica ☐  
 Amorfos ☐ Denso ☐ PEZÓN ☐ PARÉNQUIMA ☐ Mixto ☐  
☐ Cúmulo ☐ Graso ☐ Puntiformes ☐ Múltiples ☐  
 Asimetría ☐ Regional ☐ Asimetría focal ☐ Lineal ☐  
 gruesa ☐ Distorsión ☐ Cáscara de huevo ☐ Implante ☐  
☐ Dilatación ductal ☐ NÓDULOS Redondo ☐ IMPRESIÓN DIAGNOSTICA ☐  
☐ D I Ovalado ☐ Categoría 0 Pendientes estudios ☐ Lobulado ☐  
☐ Categoría I Negativa ☐ Irregular ☐ Categoría II ☐  
 Benigna ☐ ☐ Circunscrito ☐ Categoría III Probablemente benigna ☐  
☐ Microlobulado ☐ Categoría IV Sospechoso ☐ Oscurecido ☐  
☐ Categoría V Altamente sospe. Malignidad ☐ Mal definido ☐ Categoría VI CA conocido ☐  
☐ Espiculado ☐ Alta densidad ☐  
 RECOMENDACIONES Igual densidad ☐ Control en un año ☐ ☐ Baja ☐  
 densidad ☐ Control en seis meses ☐ Contenido graso ☐  
 Galactografía ☐ Ganglio intra-mamario ☐ ☐ Ultrasonido ☐  
☐ Ganglio axilar ☐ Aspiración Citología ☐ Múltiples ☐  
 Biopsia ☐ Biopsia estereotaxica ☐ Biopsia dirigida con ☐  
 arpón ☐ Otros ☐  
☐ CONCLUSION:

Escaso tejido fibroglandular de distribución simétrica y de aspecto homogéneo

fibroadenoma vs. ganglio linfático intramamario a nivel del cuadrante superoexterno del seno izquierdo que no retraen y distorsiona el tejido adyacente

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 anomalía palpable se debe basar en criterios clínicos.

Dr(a). JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO  
 ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
 Reg. Médico: 9915-91  
 UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA