



<b>Paciente:</b> LUZ MARINA OCAMPO FLOREZ	
<b>Documento:</b> :32517911	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 61 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-02-02
<b>Estudio:</b> RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL . DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL)	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

INDICACION: Sin datos clínicos

#### RX DE TORAX

HALLAZGOS: No se identifican alteraciones en los tejidos blandos. Las estructuras óseas presentan mineralización normal. Esclerosis de las láminas terminales por osteocondrosis. Osteofitos en los cuerpos vertebrales por espondilosis. Aumento de la cifosis dorsal. Escoliosis de convexidad derecha con componente rotacional grado I asociado. Se conserva normal la amplitud del mediastino. Botón aórtico izquierdo. Ateromas calcificados en la pared. Índice cardiorácico alterado se aprecia crecimiento global de cavidades mayor el compromiso ventricular izquierdo con redondeamiento y descenso del apex. Hilios bien posicionados. Nódulos de alta densidad perihiliares en relación con granulomas residuales sin significado patológico. No hay componente pleural patológico. Bien definidos ángulos costo y cardiofrénicos en forma bilateral. Signos indirectos de atrapamiento de aire con aspecto hiperlúcido de los campos pulmonares, aplanamiento de hemidiafragmas y aumento en la amplitud de los espacios retroesternal y retrocardíaco. No hay compromiso del espacio alveolar, tampoco se aprecian lesiones focales parenquimatosas. Engrosamiento del intersticio peribroncovascular.

CONCLUSION: Ateromatosis aortica. Cardiomegalia. Engrosamiento intersticial y atrapamiento de aire que orientan a EPOC mixto, requiere una estricta correlación con la clínica y antecedentes de los cuales no se dispone. Hipertensión pulmonar precapilar. Inflamación bronquial.

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