



<b>Paciente:</b> HUGO ALBERTO CATAÑO VELASQUEZ	
<b>Documento:</b> :70568081	<b>Sexo:</b> :M
<b>Edad:</b> 49 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-02-01
<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>	

#### ESTUDIO RX TÓRAX

Indicación Control EPOC

No se identifican alteraciones en los tejidos blandos. Las estructuras óseas presentan mineralización normal. Se conserva normal la amplitud del mediastino. Botón aórtico izquierdo con ateromas calcificados en la pared. La silueta cardiaca mantiene su índice cardioráxico normal. Hilios ligeramente prominentes a expensas de estructuras vasculares. 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, y tendencia al aplanamiento de hemidiafragmas.. No hay compromiso del espacio alveolar, tampoco se aprecian lesiones focales parenquimatosas.

Engrosamiento del intersticio peribroncovascular con escasos manguitos peribronquiales perihiliares. Atelectasias planas basales bilaterales.  
**CONCLUSIÓN:** Las alteraciones descritas orientan a EPOC mixto, por la edad del paciente a criterio del clínico solicitar TACAR complementario Atelectasias planas basales Signos de inflamación bronquial.

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