

Paciente: ROSA INES MESA HERRERA	
exo: :F	
echa: 2015-07-17	
DLUCION (TACAR)	
ido: N/A	
EPS / Aseguradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	
)	

Tecnica:

Se realiza estudio con cortes axiales en fase simple y con cortes finos de alta resolución en el tejido pulmonar desde los vértices hasta las bases y con reconstrucciones multiplanares complementarias en equipo multicortes

De localización intrapulmonar, comprometiendo el segmento posterior del lóbulo superior derecho, se observa lesión nodular, de contornos lobulados, circunscrita, con densidad de tejido blando, la cual presenta imágenes con densidad cálcica hacia la periferia. Que alcanza a un máximo de 115 UH y mide aproximadamente 19 x 15 x 11 mm. La cual se asocia con cola pleural. Contacta la pleura visceral sin condicionar engrosamiento pleural. De origen indeterminado y de aspecto probablemente benigno, sin signos de cavitación ni broncograma aéreo central.. Que bien pudiera estar en relación con manifestación de granuloma. Por lo que recomiendo correlacionar con antecedentes personales y a criterio del médico tratante nuevo control radiológico en 3 meses para valorar cambios

Estructuras óseas son normales.

Tejidos blandos extra pulmonares son normales.

Glándula tiroides y esqueleto cartilaginoso laríngeo son normales.

Estructuras vasculares mediastinales superiores y pulmonares centrales son normales.

Densidad de la grasa mediastinales normal.

No hay adenomegalias mediastinales o hiliares.

Tráquea y bronquios sin patología endoluminal.

Cámaras cardíacas son normales.

El esófago, unión esofagogástrica y espacio retrocrural son normales.

Volumen pulmonar es normal.

No hay engrosamiento, derrame pleural, neumotórax ni neumomediastino.

No hay infiltrados, atelectasias ni consolidaciones.

En lo visualizado del hemiabdomen superior no hay lesiones.

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

Reg. Medico: 9915-91

UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA