



<b>Paciente:</b> MIRNA KARINA CHAVERRA MOSQUERA	
<b>Documento:</b> :1077420667	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 30 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-21
<b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	
<b>Técnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

**Técnica:**

Con tomógrafo multicorte se realizó tomografía de cuello contrastado posterior a la administración de contraste iodado no iónico intravenoso con jeringa ( 100 cc optiray) a través de (conector de baja presión), el cual es bien tolerado por el paciente, observando:

INDICACION AP: EN 2013 ADENOPATIAS CERVICALES ASOCIADAS A FIEBRE SUBJETIVA - TOS SECA Y PERDIDA DE PESO, RECIBIÓ TTO CON MEDICAMENTO. EN 2014 REALIZARON BX DE GANGLIO CUYA HISTOLOGÍA REPORTO SOLO HIPERPLASIA LINFOIDE REACTIVA. NO TIENE ESTUDIOS PREVIOS.

**HALLAZGOS:**

Engrosamiento mucoso esfenoidal en el lado derecho sin formación de nivel hidroaéreo. No hay alteración en los espacios lingual, sublingual, retrofaringeo, parafaringeo ni masetero. Las glándulas parótidas, submandibulares y tiroides no presentan lesiones. En los espacios vasculares no identifico lesiones, las estructuras vasculares son de diámetro normal y realzan adecuadamente con el contraste. No hay ganglios aumentados de tamaño, tampoco se identifican conglomerados ganglionares en los diferentes niveles linfáticos del cuello en el lado derecho, pequeñas lesiones nodulares cervicales posteriores menores de 10 mm. Lesiones nodulares cervicales que oscilan entre de 9 mm y 13 mm, conservan el hilio graso, se localizan contiguas al músculo esternocleidomastoideo en forma bilateral de predominio izquierdo, la densidad es homogénea. No identifico lesiones en las valléculas, senos piriformes, ventrículo laríngeo ni en las cuerdas vocales falsas ni verdaderas. No hay lesiones en los espacios cervicales posteriores ni prevertebrales. Los planos grasos subcutáneos del cuello están conservados. No definido lesiones en las estructuras óseas evaluables. No hay adenomegalias en lo incluido del mediastino superior. Vértices pulmonares normales.

**CONCLUSIÓN:** Ganglios cervicales bilaterales que conservan el hilio graso, mayores de 10 mm posteriores izquierdos

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