



Paciente: DEISY LISBETH OCAMPO PEREZ	
Documento: :44003139	Sexo: :F
Edad: 33 AÑOS	Fecha: 2016-01-27
Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE DE ALTA RESOLUCION (TACAR)	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: CLINICA DE LA POLICIA REGIONAL VALLE DE ABURR	
Adicional:	

Tecnica:
ESTUDIO: TACAR

TECNICA: Se obtuvieron múltiples cortes axiales de 1mm de espesor por 10mm de intervalo desde la región supraclavicular hasta el abdomen superior.

HALLAZGOS:

infeccion aguda de vias respiratorias

Consolidaciones parenquimatosas cavitadas en lóbulo superior izquierdo y lóbulo inferior ipsolateral alcanza hasta 4 cm de diámetro mayor se asocian con nódulo centrolobulillar y patrón en árbol en gemación también vidrio esmerilado descartar diseminación endobronquial infecciosa entre ellas tuberculosis.

Pérdida de volumen del hemitórax izquierdo evidenciando desplazamiento hacia la izquierda de la línea de unión mediastinal anterior

adenopatías mediastinales para aórticas y paratraqueales superiores e inferiores.

El curso y calibre de la traquea, los bronquios fuentes, los bronquios lobares observados no presenta alteraciones.

La silueta Cardíaca es de tamaño habitual.

No se observó derrame ni engrosamiento pleural.

La revisión de la pared torácica es normal.

Las estructuras óseas son de densidad y morfología habitual.

OPINION:

Consolidaciones parenquimatosas cavitadas en lóbulo superior izquierdo y lóbulo inferior ipsolateral alcanza hasta 4 cm de diámetro mayor se asocian con nódulo centrolobulillar y patrón en árbol en gemación también vidrio esmerilado descartar diseminación endobronquial infecciosa entre ellas tuberculosis.

Pérdida de volumen del hemitórax izquierdo evidenciando desplazamiento hacia la izquierda de la línea de unión mediastinal anterior

adenopatías mediastinales para aórticas y paratraqueales superiores e inferiores.



Dr(a). OSCAR HERNANDO TELLEZ SANCHEZ
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA DE TRAUMA Y URGENCIAS
Reg. Medico: 684486-00
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA