

Paciente: ROBERTO L LUIS SIERRA ROJAS	
<b>Documento:</b> :3510545	Sexo: :M
Edad: 59 AÃ'O(S)	Fecha: 2015-04-25
Estudio: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL . DECUBITO LATERAL.	
OBLICUAS O LATERAL)	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

ESTUDIO: RX TÓRAX Indicación: sintomático respiratorio

No se identifican alteraciones en los tejidos blandos.

Las estructuras óseas presentan mineralización disminuida en forma difusa. Aumento de la cifosis dorsal. Aplastamientos de los cuerpos vertebrales T7 y T8 con base osteopenica con pérdida de aproximadamente un 70 y 60% de su altura. Esclerosis de las laminas terminales por osteocondrosis.

Fractura de los arcos costales posteriores izquierdos quinto, sexto y octavo. Se conserva normal la amplitud del mediastino. Botón aórtico izquierdo. Ateromas calcificados en la pared La silueta cardiaca mantiene su índice cardiotoráxico normal. Hilios 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, aplanamiento de hemidiafragmas y aumento en la amplitud de los espacios retroesternal y retrocardiaco.

Nódulos de alta densidad perihiliares en relación con granulomas residuales en significado patológico.

No hay compromiso del espacio alveolar, tampoco se aprecian lesiones focales parenquimatosas. Engrosamiento del intersticio peribroncovascular con manguitos peribronquiales peribiliares

## CONCLUSION:

EPOC mixto Hipertensión pulmonar precapilar Inflamación bronquial Fracturas descritas en los arcos costales izquierdos posteriores Ateromatosis aortica Aplastamientos con base osteopenica de los cuerpos vertebrales T7 y T8.

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

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA