



<b>Paciente:</b> NOHEMI OCAMPO BERRIO	
<b>Documento:</b> :42960857	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 60 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-08
<b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	
<b>Técnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

**Técnica:**

Se realiza estudio con cortes axiales en fase contrastada administrando a través de conector de baja presión contraste venoso (Optiray) de 100cc y con reconstrucciones multiplanares en equipo multicortes.

No se cuenta con estudios previos para comparar al momento de la lectura

Opacidad intrapulmonar de aspecto nodular, que compromete el segmento lingular superior con densidad de tejido blando, de contornos lobulados y circunscrita, sin calcificación central ni signos de broncograma aéreo en su interior, que alcanza unas medidas de aproximadamente 10 x 15 x 17 mm, que no se asocia con signos de neumonitis a su alrededor. De origen indeterminado. Por lo que recomiendo complementar con estudios previos, datos con los cuales no cuento al momento de la lectura.

Igualmente de localización intrapulmonar, comprometiendo el intersticio centrilobulillar, a nivel del segmento posterior del lóbulo superior izquierdo, el segmento lateral y medial del lóbulo medio y el segmento apical y medial del lóbulo inferior izquierdo, se observan nódulos redondeados, de menor tamaño, de contornos lobulados, con densidad de tejido blando, sin cavitación ni calcificación central, que no sobrepasan los 5 mm de diámetro mayor, que no se asocian con neumonitis a su alrededor y que no condicionan engrosamiento, derrame pleural ni cámara de neumotórax. De origen inespecífico. Que en relación con los antecedentes personales no descartan metástasis por diseminación hematológica de tumor primario lo mas probablemente. Para correlacionar con estudios previos, datos con los cuales no cuento al momento de la lectura

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 se observan infiltrados ni atelectasias

Engrosamiento mural concéntrico de las paredes de la unión entre el antro gástrico y la 1ª porción del duodeno sin signos de celulitis a su alrededor ni la presencia de ganglios linfáticos locorregionales. En relación con manifestación de contracción por onda peristáltica lo más probablemente al momento de la realización del estudio. Para correlacionar con antecedentes personales y estudios complementarios, para mejor caracterización de este hallazgo. Artificio de perfusión esplénica que no debe ser interpretado como patología a ese nivel. Bazo accesorio que alcanza unas medidas de 11 x 12 mm.

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
Reg. Medico: 9915-91  
UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA