



Paciente: MARIA DEL SOCORRO HILDA FRANCO NARANJO	
Documento: :22049618	Sexo: :F
Edad: 75 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-21
Estudio: XEROMAMOGRAFIA BILATERAL	
Técnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

PIEL D I Engrosada CALCIFICACIONES D I
Retraída Lesión Dérmica Vasculares Cicatriz Burdas
Esféricas Anulares Redondas _x_ Lesión palpable
Inversión Suturas Dispersas Leche cálcica
Amorfos Denso PEZÓN PARÉNQUIMA
Cúmulo Graso Puntiformes _x_ Mixto
Asimetría Regionales _x_ Múltiples Lineal
gruesa Distorsión Cáscara de huevo Implante
Dilatación ductal NÓDULOS Redondo IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
D I Ovalado _x_ Categoría 0 Pendientes estudios Lobulado
Categoría I Negativa Irregular Categoría II
Benigna _x_ Circunscrito _x_ Categoría III Probablemente benigna
Microlobulado Categoría IV Sospechoso Oscurecido
Categoría V Altamente sospe. Malignidad Mal definido Categoría VI CA conocido
Espiculado Alta densidad
 RECOMENDACIONES Igual densidad _x_ Control en un año _x_ Baja
 densidad Control en seis meses Contenido graso
 Galactografía Ganglio intra-mamario Ultrasonido
Ganglio axilar _x_ Aspiración Citología Múltiples
Biopsia Biopsia estereotaxica Biopsia dirigida con
arpon Otros
 CONCLUSION:

No hay calcificaciones patológicas ni lesiones que sugieran patología maligna

si hay lesión palpable recomendando complementar con ultrasonido

No se descarta la fibroadenoma a nivel del tejido mamario medio sobre el plano retroareolar del seno izquierdo que no retrae ni distorsiona el tejido adyacente

Nota: Se recomienda guardar este estudio para controles posteriores.

Comentarios: Los falsos negativos de las mamografías son aproximadamente del 10% el manejo de una anomalía palpable se debe basar en criterios clínicos.

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