

Paciente: GLORIA ELCY CASTRILLON GONZALEZ				
Documento: :42887413	Sexo: :F			
Edad: 50 AÃ'O(S)	Fecha: 2015-12-17			
Estudio: XEROMAMOGRAFIA BILATERAL				
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A			
Extremidad:				
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.				
Adicional:				

PIEL	CAL	CIFICACIONES			DI	
	D I Engrosada		Dérmicas			
Retraída			Cicatriz			Burdas
	_ Lesión Dérmica s		Redondas	Le	sión palpable	
Esféricas			, Dis	persas		
	Anulares	PE	ZÓN _ —.—		Leche ca	àlcica
Inver	rsión	Suturas		PARENQUI	MA	
Amorfas	Denso	_	Puntiform	nes	_xx_ Mixto	
	Cúmulo _	Graso		_xx_	Múltiples	
Asimetría	Denso	Regionales	Asim	netría focal	-	Lineal
gruesa _	Distorsión acion ductal NĆ		Cáscara de huev	/o	Implante	
Dilata	icion ductal NC	DULOS Redond	lo		IMPRESIO	N DIAGNOSTICA
D. I. Ovalado	1	Categoría 0	Pendientes estudi	os	Lobula	ohe
	Categoría I Negativa	_	Irregular			Categoría II
Benigna	Categoría I Negativa _xx_ Circi do _goría V Altamente sospe.	unscrito		Categoría	III Probableme	nte benigna
Microlobula	do	Categoría IV So	ospechoso		Oscurecid	0
Cat	egoría V Altamente sospe.	Malignidad	_ Mal definido		(Categoría VI CA conocido
	Espiculado CIONES Igual densidad		Alta densidad			
RECOMENDAC	CIONES Igual densidad		Control en ur	n año		_xx_ Baja
densidad	Control	en seis meses	_	Conte	enido graso	
Galactografia	a Ganglio axilar	Ganglio ir	ntra-mamario	x_	Ultrasonido	
_	Ganglio axilar		Aspiración Citolo	ogía	_	Múltiples
Biopsia estereotaxica						
Biopsia					Biopsia dirigio	da con
arpón			Otros			
_ CONCLUS	ION:					

no hay calcificaciones patológicas ni lesiones que sugieran patología maligna

Nota: Se recomienda guardar este estudio para controles posteriores.

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

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

Reg. Medico: 9915-91

UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA