



Paciente: NORA DEJESUS ZABALA MIRANDA	
Documento: :21810186	Sexo: :F
Edad: 55 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
Dérmicas
 Retraída Vasculares Cicatriz Burdas
Lesión Dérmica Redondas Lesión palpable
Esféricas Dispersas Leche cálcica
Anulares PEZÓN PARÉNQUIMA
Inversión Suturas Puntiformes Mixto
Amorfas Denso Graso Múltiples
Cúmulo Regionales Asimetría focal Implante
Asimetría Cáscara de huevo IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
Lineal gruesa Distorsión NÓDULOS Redondo Lobulado
Dilatación ductal Categoría 0 Pendientes estudios
D I Ovalado Categoría I Negativa Irregular
Categoría II Benigna Circunscrito 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 Control en un año X X
Baja densidad Control en seis meses Contenido graso
Galactografía Ganglio intra-mamario Ultrasonido
Ganglio axilar X X Aspiración Citología
Múltiples Biopsia estereotaxica Biopsia
Biopsia
dirigida con arpón Otros
CONCLUSION:

No hay calcificaciones patológicas ni lesiones que sugieran patología maligna

si hay lesión palpable recomendando complementar con ultrasonido

islot de tejido fibroglandular en región periareolar del cuadrante superoexterno del seno derecho

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