V 8.414.604

WERRERA

WOMEN BE TO BE N T I DAD

WHOOS HERRERA

HOMORES JOSEFA

Solicifud de euro <u>SALUP</u> Silla de Fruedo

TAC 237 / Ayuda teenica

FECHA: 21.12.15 98781.

29-06-04 06-2014 P. EXPERICION P. VENCIMIENTO

01-02-50 SOLTERA

VENEZOLANO

ESTUDIO REALIZADO: TAC CEREBRAL.

INFORME RADIOLÓGICO

Se realiza estudio simple en cortes axiales, milimétricos, caudocraneales, en equipo multicorte de alta resolución, previo topograma, evidenciandose:

- En fosa posterior parenquima cerebeloso y del tallo cerebral, homogéneo con morfologia y
 valores de atenuación normales. IV ventriculo central de amplitud normal. Sistema cisternal
 simetrico y amplio. Calcificaciones en paredes de trayectos arteriales.
- En región supratentorial se aprecia hipodensidad córticosubcortical bioccipital, mayor derecha y
 frontoparietal izquierda, focos hipodensos subcorticales, bifrontoparietal, periventriculares,
 amplitud de surcos y cisuras cerebrales. Resto del parénquima cerebral con morfología y valores
 de atenuación normal para la sustancia gris y blanca con diferenciación entre ellas conservada. No
 se observan colecciones hemáticas. Linea media no desplazada.
- Calcificación fisiológica de plexos coroides, glandula pineal y hoz del cerebro.
- Sistema ventricular asimetrico de mayor tamaño el izquierdo, exvacuo.
- Cornetes medios bulosos. Senos faciales visibles con normal ventilación.
- Partes blandas sin lesiones aparentes.

CONCLUSIONES:

ARTERIOESCLEROSIS.

E.C.V. ISQUÉMICO CRÓNICO FRONTOPARIETAL IZQUIERDO Y BIOCCIPITAL.
LEUCOPATÍA ISQUÉMICA BIFRONTOPARIETAL.

ENCEFALOPATÍA INVOLUTIVA CORTICAL Y CENTRAL ACORDE A LA EDAD.

RESTO COMO LO DESCRITO.

DR. ALVARO SALAZAR MEDICO RADIOLOGO

MEDICO RADIOLOGO MPPS 61768 - CMP 2969 MEDICO RADIOLOGO M.P.R.S. 61.768 C.M.P. 2.989