

DR. SERRA

~~219.00~~

- 612 146 70 76

DR. SERGIO OMAN FERNANDEZ  
MEDICO INTERNISTA.  
MED. INT. P.D.O PAYAS.

\* Prof. MARTES 10 MAX 6 PM.

CINTIR. HOY ~~7:00 p.m.~~

MARTES 17 A LAS 7 PM

30-Dic-2021 17:57:50

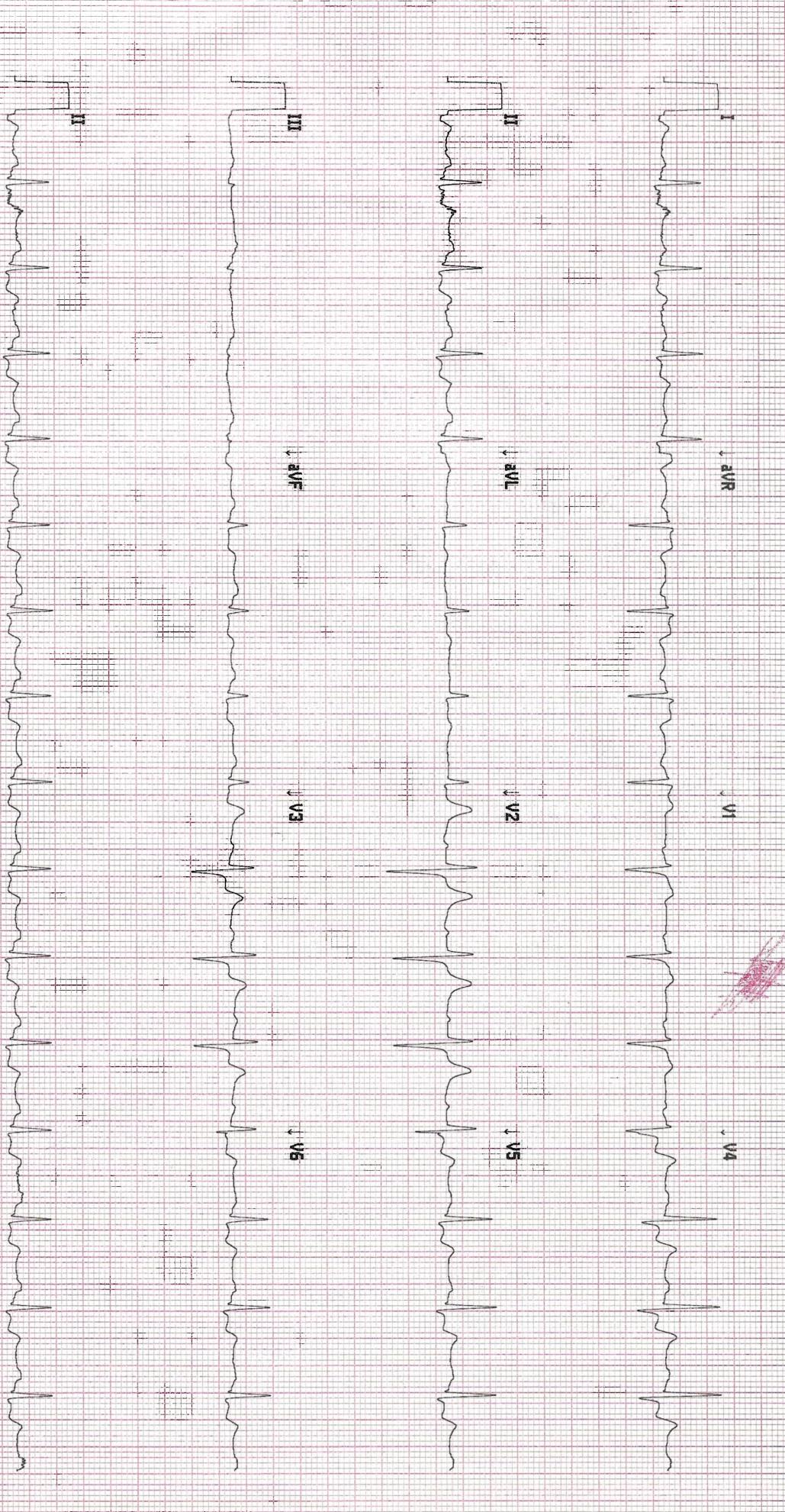
FdN: 08-JUN-1939  
82 años, FEM

NOMBRE: JAVIER DE LOS  
AGUILAS AVILES  
SANCHEZ.

RITMO SINUSAL  
MODERADA DEPRESION ST (0,05 mV) DEPRESION STI  
ECG NO NORMAL

Revisado por \_\_\_\_\_  
Dr. Juan Manuel Olivares Aquino.  
Cardiólogo. DGP: 8125637  


Frec Ventr: 94 LPM  
Int PR: 177 ms  
Dur QRS: 100 ms  
QT/QTc: 325/376 ms  
EjeS P-R-T: 52 29 41  
RR medio: 638 ms  
OTCB: 406 ms  
OTCP: 377 ms



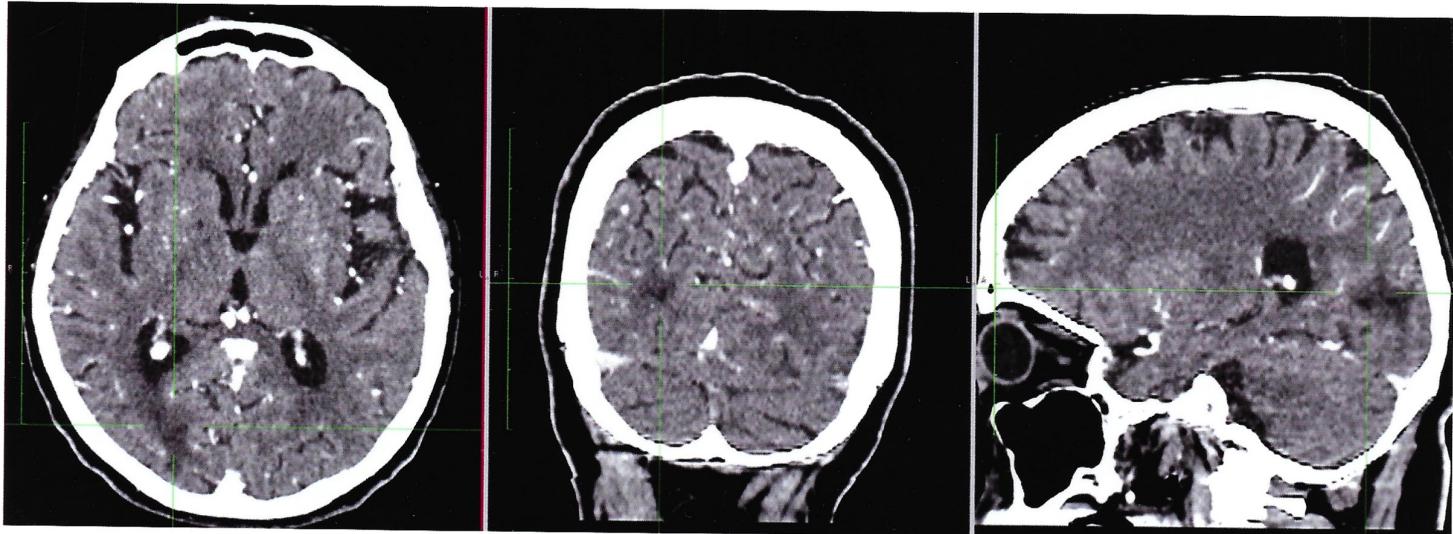
**Ultrasonido  
Especializado y  
Radiodiagnóstico**



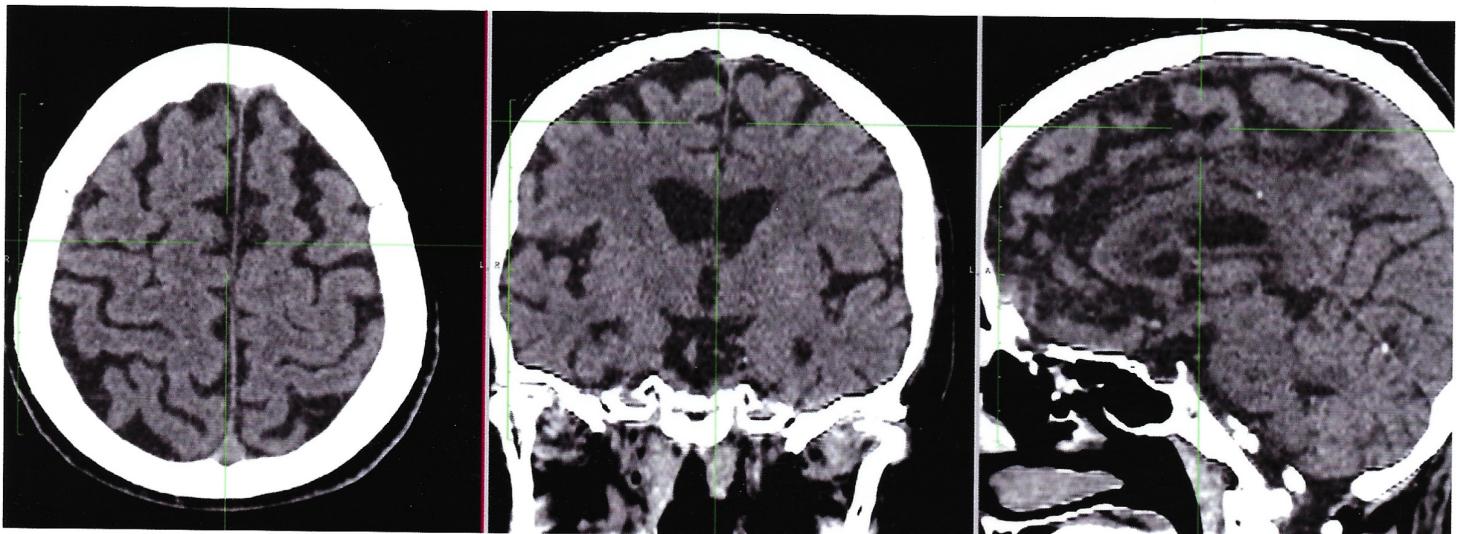
La Paz B.C.S a 30 de septiembre de 2021.  
PACIENTE: SILVIA DE LOS ÁNGELES AVILÉS SÁNCHEZ

## TOMOGRAFÍA MULTICORTE DE CRÁNEO

INFARTO SUBAGUDO



Disminución del volumen córtico-subcortical en la  
región fronto-parietal bilateral



# Ultrasonido Especializado y Radiodiagnóstico

Guillermo Prieto No. 1465 esq. Reforma,  
Col. Centro, La Paz, B.C.S.  
Tel: (612) 122-62-55  
(612) 138-12-52

Facebook: Ultrasonido Especializado en La Paz BCS  
E-mail: radiodiagnostico\_bcs@hotmail.com



La Paz, Baja California Sur, 30 de septiembre del 2021.

PACIENTE: **SILVIA DE LOS ÁNGELES AVILÉS SÁNCHEZ.**

EDAD: **82 AÑOS.**

## **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE.**

**MÉTODO DE ESTUDIO:** En equipo de Tomografía Computada Multicorte SIEMENS SOMATOM EMOTION 16 cortes. Se obtuvieron imágenes desde la base hasta la convexidad en fase simple antes y durante la inyección del material de contraste endovenoso.

### **DESCRIPCIÓN:**

La morfología general del cráneo y las estructuras óseas son normales. El sistema ventricular supra e infratentorial y las cisternas de la base tienen amplitud normal. Los surcos hacia la convexidad en los lóbulos frontales y parietales tienen aumento en la amplitud de forma simétrica.

Se identifica hipodensidad en el lóbulo occipital derecho de contornos irregulares, bien precisos, no produce efecto de masa sobre las estructuras vecinas y no realza tras la administración del contraste, con coeficientes de atenuación de 24 U.H.

Posterior a la inyección del material de contraste no se identificaron reforzamientos parenquimatosos ni menígeos patológicos.

Las estructuras vasculares del círculo arterial de la base craneal tienen calibre normal sin evidencia de dilataciones aneurismáticas ni malformaciones arteriovenosas.

Calcificaciones fisiológicas de los glomus de los plexos coroideos. Calcificaciones en las paredes de la porción supraclinoidea de ambas carótidas internas y arterias vertebrales.

El tallo cerebral y el cerebelo sin alteraciones. Calcificaciones en los ganglios basales.

Las órbitas y su contenido, así como las regiones petromastoideas de características normales.

Mínimo engrosamiento de la mucosa de ambos senos maxilares hacia los recesos alveolares. Desviación del septum nasal hacia la izquierda. Los cornetes inferiores son prominentes y su margen posterior rebasa el nivel de las coanas.

# Ultrasonido Especializado y Radiodiagnóstico

Guillermo Prieto No. 1465 esq. Reforma,  
Col. Centro, La Paz, B.C.S.  
Tel: (612) 122-62-55  
(612) 138-12-52

Facebook: Ultrasonido Especializado en La Paz BCS  
E-mail: radiodiagnostico\_bcs@hotmail.com



## **CONCLUSIÓN:**

1. Infarto subagudo en el lóbulo occipital derecho. No se identifica hemorragia.
2. Disminución del volumen córtico-subcortical en la región fronto-parietal de forma simétrica y bilateral.
3. Aterosclerosis.
4. Desviación septal izquierda.
5. Proceso inflamatorio de los senos maxilares.
6. Datos de rinopatía hipertrófica.

**DRA. YANAE GONZÁLEZ AQUINO**  
**MÉDICO RADIÓLOGO.**