



Clínica Materno Infantil Génesis

"Cuidamos lo que más quieres"

FICHA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

EPSS

Fecha: 08-06-2017.

Nombre: Emilia Julieta Palma Estrada.

Teléfono: 55558214 / Col. Linda Vista
Brisas del Surmay

Edad: 44a Estado Civil: Soltera.

Religión: Ninguna.

lot. #186.

Motivo de Consulta: Dolor ovario izq. 1 mes.

Historia: Dolor en mama ~~derecha~~ izquierda 2m. de evolución. Refiere dolor FII asoc. a Diarrea/estreñimiento. Dolor Perenne tipo sordo.

Antecedentes: Médicos: C/Severos cuello Uterino Tx Colposcopias hace 8 años

Quirúrgicos: Salpingoplectomia derecha hace 20 años

Traumáticos: No.

Alérgicos: No. 311. Tx Spuerk. 1 al día

Mama Ca Mami a los 60 años

Antecedentes Gineco-Obstétricos:

Gestas: 5410 HV: 4 HM: — FUP: 8 años

FUR: 31/05/17. Ciclos: irregulares Planif. Familiar: No

Examen Físico:

dolor a la palpacion flanco izquierdo

Laboratorios: mamografia.

Ultrasonido:

utero y ovario izquierdo normal
endometrio 11mm.

Impresión Clínica:

colon irritable

Tratamiento:

Dumentar Spuerk a 412hrs
H/Pap en sig. cita.



Clínica Materno Infantil Genesis

Quidamos lo que más quieres

FICHA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Evolución: 2.

Fecha:

09/05/19. Dx. Ca de mama. (01/05/19.)

23/05/19. Dolor en mama derecha.
H/ mamografía.

Evolución: 3.

Fecha:

Evolución: 4.

Fecha:

DOCTOR:
LUIS HERNANDEZ
PRESENTE

INFORME DE MAMOGRAFIA
PTE.: EMILIA JULIETA PALMA
EDAD: 45 AÑOS

HALLAZGOS:

El parénquima mamario de ambos lados se observa denso heterogéneo con patrón ACR 3.

Ambas mamas presentan densidades uniformes en situación lobulillar y aspecto mamográfico benigno.

Se aprecia en la mama derecha una masa redondeada de contornos irregulares mal definidos, central. Sin calcificaciones internas.

Los conductos galactóforos, las siluetas de las ramas arteriales, redes venosas de Haller, Normales.

Tejido graso de distribución adecuada.

Piel, pezones y tejidos retro mamilares normales.

No se detectan adenopatías axilares.

CONCLUSIÓN:

PATRON ACR 3.

CAMBIOS FIBROQUISTICOS BILATERALES.

MASA MAMARIA DERECHA.

BIRADS CATEGORIA 4A.

Dra. Natalia Moreno de Mejia
MEDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
E IMAGENES DIAGNOSTICAS
Colegiado No. 2018

ATENTAMENTE,

DRA. NATALIA MORENO DE MEJIA
RADIOLOGA

La clasificación del American College of Radiology (ACR)

Categoría ACR1: mamas radio-transparentes (tejido adiposo dominante, tejido conjuntivo reducido al máximo, ocupando (25% del área mamaria);

- Categoría ACR 2: mamas mixtas, heterogéneas con menor cantidad (25-50%) de áreas densas;

- Categoría ACR 3: mamas mixtas, heterogéneas con mayor cantidad (50-75%) de áreas densas;

- Categoría ACR 4: mamas altamente densas (predomina la fibrosis pura y/o tejido fibroglandular edematoso, ocupando >75% del área mamaria). La mayoría de los cánceres ocultos se encuentra en mamas densas.

CLASIFICACION BI-RADS

CATEGORIA 0: NECESITA DE EVALUACION ADICIONAL

CATEGORIA 1: HALLAZGOS NEGATIVOS. CONTROL PERIODICO DE RUTINA

CATEGORIA 2: HALLAZGOS BENIGNOS. CONTROL PERIODICO DE RUTINA

CATEGORIA 3: HALLAZGOS PROBABLEMENTE BENIGNOS.

CATEGORIA 4: (A, B Y C) HALLAZGOS SOSPECHOSOS DE MALIGNIDAD. CONSIDERAR LA POSIBILIDAD DE BIOPSIA

A) BAJA SOSPECHA DE MALIGNIDAD.

B) SOSPECHA INTERMEDIA

C) SOSPECHA MODERADA MAS NO CLASICA

CATEGORIA 5: HALLAZGOS ALTAMENTE SOSPECHOSOS DE MALIGNIDAD. LA BIOPSIA ESTA INDICADA.

CATEGORIA 6: HALLAZGOS HISTOLOGICOS DE MALIGNIDAD. YA CONOCIDOS