*INFORME RADIOLÓGICO*

***PACIENTE******:*** *LIDA VELA VIGO*

***Edad :*** *89 AÑOS*

***EXAMEN*** ***:*** *RAYOS X DE TORAX*

***INDICACIÓN :*** *304*

***FECHA*** ***:*** *25-04-2019*

# *EL EXAMEN RADIOGRÁFICO DEL TÓRAX TOMADO EN INCIDENCIA FRONTAL PA DE PIE, MUESTRA:*

* *Incremento del intersticio pulmonar apreciándose patrón reticular fino difuso a predominio hilio basal.*
* *Presencia de tracto grueso basal derecho compatible con secuelas de proceso inflamatorio pleural.*
* *Asimismo se aprecian dos tractos o líneas paralelas a nivel basal izquierdo (líneas B kerley) relacionadas probablemente con proceso congestivo cardiovascular.*
* *Elevación del hemidiafragma izquierdo con presencia de asa intestinal protruyendo el diafragma.*
* *No se evidencian imágenes de consolidación y/o compromiso alveolar definido actualmente.*
* *Hilios conservados.*
* *Senos costodiafragmáticos y cardiofrénicos libres.*
* *Silueta cardiovascular levemente aumentada de tamaño.*
* *Botón aórtico prominente.*
* *Secuelas de fractura a nivel del 1/3 posterior de los arcos costales 6 y 7 del hemitórax izquierdo.*
* *La proyección oblicua complementaria focalizada en zona dolorosa referida por el paciente evidencia fractura incompleta involucrando 1/3 lateral de 10 arco costal del hemitórax izquierdo.*

***IDx:***

* *HALLAZGOS RADIOLOGICOS EN PROBABLE RELACION CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA.*
* *SECUELAS DE PROCESO INFLAMATORIO BASAL DERECHO.*
* *PATRON FIBROTICO PULMONAR DE TIPO SENIL.*
* *SECUELAS DE FRACTURA EN ARCOS COSTALES DEL HEMITORAX IZQUIERDO.*
* *FRACTURA INCOMPLETA INVOLUCRANDO 10 ARCO COSTAL DEL HEMITORAX IZQUIERDO.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS Y CONTROL POSTERIOR.*



*ATENTAMENTE,*