

**DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA**

PACIENTE:	GOMEZ GARCIA JOSE ALIRIO		
IDENTIFICACIÓN:	CC4245325	EDAD:	56AÑOS
SEXO:	MASCULINO		
TELÉFONO:	57547923115144088		
FECHA SOLICITUD EXAMEN:	21 julio 2017	No. EXAMEN:	1707210600
FECHA REALIZACIÓN EXAMEN:	21 julio 2017 08:56:00 p.m.		
MÉDICO REMITENTE:	ROSAS ROMERO FABIAN ANDRES		

TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA DE TÓRAX

Datos clínicos: Fiebre. Descartar fístula a periesofágica. Postoperatorio de aislamiento de venas pulmonares.

Comparación: Se realiza comparación con estudio previo del día 6 de julio de 2017.

Técnica: En equipo multidetector de 64 canales se realizó adquisición volumétrica desde el estrecho torácico superior hasta las bases pulmonares, luego de la administración de medio de contraste en bolo por vía endovenosa, (optiray 75 cc) y contraste oral.

Hallazgos:

Como principal hallazgo se observan pequeñas burbujas de gas, compatibles con focos de neumomediastino, adyacentes al atrio derecho y entre esta estructura y el esófago, observando aumento en la densidad de la grasa adyacente, probablemente por cambios inflamatorios.

No se logra visualizar el presente estudio imágenes de tractos que sugieran fistulas atrioesofagicas.

El material de contraste oral distienden pobremente el esófago, sin opacificación de su luz a nivel de su tercio distal.

Las estructuras vasculares del mediastino tienen curso y calibre normales. El tronco de la arteria pulmonar mide 26 mm.

Venas pulmonares permeables, sin signos de trombosis.

Las cámaras cardíacas son de tamaño y morfología normales y el septum interventricular se encuentran en adecuada posición.

Glándula tiroides sin alteraciones.

No hay adenomegalias mediastinales ni hiliares. Ganglios prominentes subcentimétricos pretraqueales y en ventana aortopulmonar.

El árbol traqueobronquial es de calibre y curso normales.

Pequeños tractos fibroatelectásicos en la base pulmonar izquierda. No se observan consolidaciones y no hay signos derrame pleural. Pequeño nódulo calcificado de 3 mm en el lóbulo superior derecho, compatible con granuloma.

Cambios degenerativos espondilósicos y osteocondrósicos de la columna torácica.

En la porción visualizada del abdomen no se encuentran anormalidades.

Conclusión:

COMO PRINCIPAL HALLAZGO SE OBSERVAN PEQUEÑOS FOCOS DE NEUMOMEDIASTINO, ADYACENTES AL ATRIO DERECHO, CON DISCRETO AUMENTO EN LA DENSIDAD DE LA GRASA MEDIASTÍNICA A ESTE NIVEL, QUE SUGIERE CAMBIOS INFLAMATORIOS. DADA SU LOCALIZACIÓN ALGUNAS DE ESTAS BURBUJAS DE GAS PODRÍA CORRESPONDER A FOCOS DE NEUMOPERICARDIO.

EN EL PRESENTE ESTUDIO NO ES POSIBLE DEMOSTRAR TRACTOS, QUE SUGIERAN CLARAMENTE LA PRESENCIA DE FÍSTULA ATRIOESOFÁGICA.

Nota:

El paciente posteriormente al estudio presenta hematemesis escasa, siendo sus signos vitales estables. Se discuten hallazgos con medico tratante, presente posteriormente al procedimiento a quien se le informa además la sintomatología presentada por el paciente.

Niveles orientativos de dosis de radiación efectiva: 5.9 mSv.

MÉDICO:
DR. DIEGO FERNANDO ROMO / MD

Reporte, Aprobación Electronica / Radiólogo SONIA, BERMÚDEZ MUÑOZ