



LEON HUERTA ITXEL

Expediente: 20119

Edad: 33 años.

Sexo: Femenino

DR(a). ALVARADO ZAVALA GUILLERMO

Cita: 05/11/2015 15:15 Hrs.

Impresión: 05/11/2015 15:55 Hrs.

Tiroideo simple Tc-99m Polanco-Cuau

Tensión Arterial: /	Pulso: /minuto	Temperatura: °C	Frecuencia Respiratoria: /minuto
Peso: kgs.	Talla: mts.	Indice de masa corporal:	
CIE 10			

ESTUDIO: **GAMMAGRAMA TIROIDEO**

TÉCNICA:

Posterior a la administración de 10 mCi de ^{99m}Tc por vía intravenosa se adquieren imágenes 20 minutos después de su concentración en proyecciones: anterior y oblicuas observándose:

DESCRIPCIÓN:

Glándula tiroides en situación habitual, con alteraciones de la morfología y de la captación a expensas del lóbulo derecho.

Lóbulo tiroideo derecho aumentado de tamaño, de forma ovoidea, de bordes regulares, bien definidos. El cual presenta incremento de la captación de forma homogénea, sin observarse zonas francas de hipocaptación o defecto.

Lóbulo tiroideo izquierdo con deficiente captación del material probablemente por inhibición por lóbulo contralateral, que no permite valorar adecuadamente su morfología, apreciándose zona de mayor hipocaptación hacia su polo superior.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

- **NÓDULO TIROIDEO HIPERCAPTANTE (PROBABLE TOXICO) A EXPENSAS DE LA TOTALIDAD DEL LÓBULO DERECHO, QUE INHIBE PARCIALMENTE CONCENTRACIÓN POR LÓBULO CONTRALATERAL.**
- **PROBABLE NÓDULO HIPOCAPTANTE EN POLO SUPERIOR DEL LÓBULO IZQUIERDO, A CORRELACIONAR CON USG.**

Atentamente.

Dr. Jesús Pérez Nava
Especialista en medicina nuclear