



CLÍNICA RADIOLÓGICA HARVARD

- ANGIOGRAFÍA DIGITAL 3D COLOR
- RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR FUNCIONAL 1.5 TESLA
- TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA 128 CORTES
- CORONARIOGRAFÍA T.A.C.
- BRONCOSCOPÍA Y COLONOSCOPÍA VIRTUALES
- ECOCARDIO TRANSTORÁCICO, TRANSESOFÁGICO
- ECOGRAFÍA GENERAL 3D y 4D, DOPPLER COLOR
- RADIOGRAFÍA DIGITAL - RAYOS X
- MAMOGRAFÍA
- CATETERISMO CARDÍACO
- RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
- CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
- ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA
- CPRE

Quito, jueves 13 de agosto 2020

PACIENTE: GOMEZ GODOY OLGA MARINA.

EXAMEN: - TAC OIDOS SIMPLE AXIAL Y CORONAL

MEDICO: DR. FAUSTO MARTINEZ

El conducto auditivo externo del lado izquierdo se encuentra parcialmente ocupado en su tercio medial por una imagen irregular de baja densidad, que puede corresponder a cerumen. No produce cambios hiperostóticos ni erosivos sobre la pared ósea del CAE, sin embargo desplaza levemente hacia adentro a la membrana timpánica.

El CAE derecho se encuentra permeable, sus segmentos blandos y óseos presentan adecuada morfología y densidad.

Las cadenas osciculares de los oídos medios se encuentran bien conformadas y sin signos de lesión lítica ni esclerótica. Las cavidades timpánicas muestran contenido y límites óseos adecuados.

Las celdillas mastoideas del lado derecho presentan menor neumatización vs proceso de esclerosis.

Los conductos semicirculares, las cócleas, los vestíbulos y los conductos auditivos internos presentan estructura y límites normales.

CONCLUSIÓN:

Ocupación parcial del CAE izquierdo por cerumen vs proceso inflamatorio.

ATENTAMENTE

Dr. Germán Castillo D.
Médico Radiólogo