



SOTO QUINTOS SILVIA

Expediente: 19949

Edad: 50 años.

Sexo: Femenino

DR(a). LANFRANCHI MORENO ROBERTO

Cita: 26/09/2015 13:05 Hrs.

Impresión: 28/09/2015 17:12 Hrs.

Tiroideo c/captacion I-131 Polanco-Cuau

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

ESTUDIO: **GAMMAGRAMA TIROIDEO CON I 131.**

**TÉCNICA:**

Posterior a la administración de 300 µCi de I - 131 V.O. se adquieren imágenes a las 24 hrs. en proyección anterior y oblicuas anteriores observándose:

**DESCRIPCIÓN:**

Glándula tiroides en situación habitual, con tamaño conservado y bordes irregulares.

**Lóbulo tiroideo derecho** de tamaño conservado, la morfología se aprecia alterada secundario a bordes irregulares, por apreciarse pequeñas zonas de hipocaptación de distribución difusa.

**Lóbulo tiroideo izquierdo;** de tamaño conservado, la morfología se aprecia alterada secundario a bordes irregulares, por apreciarse pequeñas zonas de hipocaptación de distribución difusa.

**La captación calculada de yodo a 24 horas fue de 16%** (normal de 15 a 35%).

**CONCLUSIÓN:**

- **APARENTES NÓDULOS TIROIDEOS HIPOCAPTANTES DE DISTRIBUCIÓN DIFUSA EN AMBOS LÓBULOS, SE RECOMIENDA COMPLEMENTACIÓN DIAGNÓSTICA CON USG O GAMMAGRAFÍA CON TECNECIO POR MEJOR RESOLUCIÓN DE LA IMAGEN.**
- **CAPTACIÓN DE YODO-131 EN LÍMITES NORMALES BAJOS, A DESCARTAR HIPOFUNCIÓN GLANDULAR.**

Atentamente,

Dr. Jesús Pérez Nava  
Especialista en medicina nuclear