



Un Compromiso con la Vida
Nit. 890.102.768-5



Certificado SC No 2616-1

Nombre: INES RAQUEL ALVAREZ ARIZA **Edad:** 76 Años **Fecha:** 22-06-2019

Entidad: NEPS

Radiólogo Intervencionista: Dr. Boris Ropain Matiz

Tipo de Anestesia: LOCAL

Diagnostico: ENFERMEDAD CAROTIDEA

PROCEDIMIENTO: PANANGIOGRAFIA CEREBRAL (874133)

Prevía asepsia de regiones inguinales, colocación de campos estériles, anestesia local, se punciona arteria femoral derecha y se instala introductor vascular 6F. Se pasa catéter H1 y Simmons 6Fr sobre guía hidrofílica 0.35 X 150 cms y se explora selectivamente ambas arterias carótidas y el sistema vertebrobasilar.

Las carótidas primitivas son tortuosas y dolicas. En la carótida izquierda se identifica la presencia de pequeña placa ateromatosa, no ulcerada, lisa, en la pared posterior del bulbo carotideo, sin evidencia de estenosis críticas. La carótida interna intracraneana, arteria oftálmica, coroidea anterior, cerebral media y cerebral anterior son normales. En la carótida derecha se observa estenosis ateromatosa en el origen de la carótida externa derecha. La carótida interna es normal. A nivel intracraneano, se destaca la presencia de lesión estenosante de 70% en el tercio medio del segmento M1 de la arteria cerebral media. Distalmente muestra calibre normal, al igual que sus ramas distales.

La circulación posterior se explora vía vertebral izquierda, observándose cambios por enfermedad ateromatosa vertebrobasilar, sin estenosis críticas.

Circulación venosa normal.

CONCLUSION: - LESION ESTENOSANTE DE 70% DEL TERCIO MEDIO DEL SEGMENTO M1 DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA

2.- PLACA ATEROMATOSA LISA EN EL BULBO CAROTIDEO IZQUIERDO, SIN ESTENOSIS SIGNIFICATIVA.

3.- ATEROMATOSIS DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA DERECHA, SIN INTERES PATOLOGICO ACTUAL


Dr. Boris Ropain Matiz
Radiólogo Intervencionista
RM: 1609