

PACIENTE : Aquije Ortega, Luis Diego
IDENTIFICADOR : 532941
MÉD. REFERENTE : Diaz Neyra, Paola
EXAMEN (ES) : RM ENCEFALO

F. NAC. : 27/12/2006
GÉNERO : Masculino
TIPO PAC. : Hospitalizado
F. EXAMEN : 22/07/2021

El estudio RM del encéfalo realizado en secuencia spin eco potenciada en T1 axial y sagital; secuencia Fast spin eco potenciada en T2 en plano coronal, inversión recuperación para atenuación de fluidos libres (Flair) con saturación grasa en plano axial, secuencia de susceptibilidad magnética SWI axial, secuencia difusión con un factor B 0-1000 y mapa ADC, angiorresonancia con secuencia "tiempo de vuelo" en fase arterial y luego de la administración de la sustancia de contraste se repite la secuencia Fast spin echo potenciada en T1 en tres planos.

El estudio muestra:

Se observa persistente formación sólida mal definida de aspecto neoformativo que compromete estructuras de la sustancia blanca frontal derecha, los ganglios basales, y de manera parcial el lobulo temporal bilateral, hipocampo y mesencéfalo, de difícil mensuración por naturaleza de lesión; no muestra captación del contraste ni muestra restricción a la difusión, y se asocia a pequeñas formaciones quísticas en su interior, sin variación significativa con respecto a los estudios anteriores. Además se observa incremento de la señal en la sustancia blanca profunda subcortical y periventricular bilateral y a nivel del cuerpo calloso en relación a cambios post RT. También se observa la colocación de catéter de derivación ventriculoperitoneal en la región parietal izquierda, cuyo extremo distal se localiza en el cuerno posterior de ambos ventrículos laterales. Además se observa zona de craneotomía en la región frontoparietal derecha parasagital, en la cual se identifica herniación meníngea con contenido líquido, sin variación respecto al estudio anterior. Se observan las características normales del resto del parénquima cerebral, con adecuada distribución del resto de la sustancia blanca y sustancia gris y la morfología normal del centro semioval, corona radiata y los ganglios basales del lado izquierdo. No se observan áreas de edema vasogénico o citotóxico ni signos que sugieran infarto de reciente instalación.

También se observan las características normales de la glándula pituitaria, las estructuras de la región sellar, supra y parasellar izquierdo y resto del sistema ventricular.

Se observan las características normales de las estructuras de la fosa posterior, tanto los hemisferios cerebelosos, el vermis del cerebelo y el tronco encefálico.

Línea media desplazada 5mm hacia la izquierda.

En el estudio de angiorresonancia se observan las características normales de las estructuras arteriales que conforman el polígono de Willis y el sistema vertebrobasilar, sin evidencia de dilataciones aneurismáticas ni malformaciones arteriovenosas.

Se observa quiste de retención Los senos paranasales y celdillas mastoideas no muestran cambios inflamatorios.

Cornetes con mucosa engrosada y tabique nasal desviado convexidad derecha.

Conclusión:

Persistente formación sólida mal definida de aspecto neoformativo a nivel de la sustancia blanca profunda frontal derecha, ganglios basales, parcialmente el lóbulo temporal, hipocampo y mesencéfalo, sin variación significativa con respecto a los estudios previos.

Cambios post RT en la sustancia blanca profunda de ambos hemisferios cerebrales y a nivel del cuerpo calloso, sin variación respecto al estudio anterior.

Desviación de línea media de 5mm hacia la izquierda.

Presencia de herniación meníngea con contenido líquido a nivel frontoparietal derecho parasagital, sin variación respecto al estudio previo.

El estudio de angiorresonancia es de características normales sin evidencia de dilataciones aneurismáticas ni malformaciones arteriovenosas.

Presencia de quiste de retención en el seno maxilar derecho.

Hipertrofia de cornetes. Desviación septal dextroconvexa.

Atte.



Luis Garcia Reyna
Médico Radiólogo
CMP: 053069 RNE: 031496