

Paciente: LUZ MARY RAMIREZ GALLO	
<b>Documento:</b> :39187681	Sexo: :F
Edad: 41 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-24
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO	
NFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	
Tecnica: SIMPLE	Lado: DERECHA
Extremidad: RODILLA	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

INDICACIÓN: Sospecha de sinovitis villonodular.

TECNICA: Con resonador magnético de 1.5T se obtiene imágenes axiales en DP y FFE SPIR; sagitales en DP y STIR e imágenes coronales potenciadas en T1 y T2 SPIR. No se dispone imágenes contrastadas.

## HALLAZGOS:

En el espacio articular de localización retropatelar medial se identifica masa de tejido blando de intensidad de señal intermedia en secuencias DP con saturación grasa y alta intensidad de señal en la secuencia STIR como unas dimensiones aproximadas de 27 x 11 x 29 mm, con proyecciones hacia la región infrapatelar donde se observan cambios en la intensidad de señal de la grasa y en menor medida lateral (posterior a la patela). Posterior al cóndilo femoral medial se observa irregularidad de la cápsula articular con proyecciones digitiformes hacia el espacio articular sugestivas de proliferación sinovial.

No se definen erosiones en las estructuras óseas.

Liquido articular en moderada cantidad.

La relación patelofemoral se conserva. El espesor e intensidad de señal del cartílago patelar se preserva.

Retinaculos, tendón del cuádriceps, tendón rotuliano y grasa pre-rotuliana sin alteraciones.

El ligamento cruzado anterior, cruzado posterior, el ligamento colateral medial, la banda iliotibial, el ligamento colateral lateral, el tendón poplíteo y del bíceps de apariencia normal.

Los meniscos son de posición, configuración e intensidad de señal normal.

La intensidad de señal de la medula ósea es adecuada.

No se identifica quistes poplíteos.

## CONCLUSION:

Los hallazgos descritos son altamente sugestivos de sinovitis villonodular, de confirmarse compromiso posterior considerar variedad difusa.

Dr(a).GUINETH ASTRID ARROYAVE TORO

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Reg. Medico: N/A