



Paciente: MARIA ELESBEY DUQUE CARVAJAL	
Documento: :42078397	Sexo: :F
Edad: 49 AÑOS(S)	Fecha: 2016-02-05
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional: ANGIORESONANCIA SY C CEREBRAL	

INDICACION: Cefalea migrañosa estudio.

TECNICA:

Resonancia magnética cerebral, realizada en equipo de 1.5 T y ponderadas en las secuencias T2 coronal y axial, FLAIR axial, T2 GRE* axial, T1 sagital y axial, difusión y mapa de ADC, además de series angiograficas TOF 3D con posteriores reconstrucciones MIP y administración de contraste de gadolinio (1 amp x 15 ml) en adquisición T1 en los planos sagital, axial y coronal.

HALLAZGOS:

Presencia de imágenes redondeadas hiperintensas en FLAIR y T2 sin restricción en la difusión ni realce con el contraste, localizadas en la sustancia blanca subcortical frontal y parietal bilateral, sugestiva de probable alteraciones microvasculares, probablemente en relación con migraña. Resto del parénquima cerebral mostrando intensidad de señal adecuada con diferenciación normal entre sustancia blanca y gris sin lesiones expansivas intra o extraaxiales.

Sistema ventricular supratentorial centrado y normo distendido.

Estructuras gangliobasales, tallo cerebral y región bulbomedular con morfología e intensidad de señal habitual sin anomalías estructurales.

Hipocampos y cuerpo calloso demuestran volumen y señal preservada.

Silla turca y adenohipofisis sin evidencia de alteraciones.

Las series angiograficas del polígono de Willis muestran intensidad de señal de flujo normal sin dilataciones aneurismáticas mayor de 3 mm, áreas de estenosis ni malformaciones arteriovenosas. Sistema vertebrobasilar y bifurcaciones carótidas presentan morfología y señal de flujo normal.

Sistema venoso permeable sin signos de trombosis.

Cerebelo con intensidad de señal homogéneo sin lesiones expansivas.

No se evidencian lesiones intra o retroconal en orbitarias. Lo visualizado de los nervios ópticos y globos oculares no demuestra alteraciones de señal.

Después del contraste de gadolinio no hubo realce anormal en el parénquima ni en las meninges.

Calota craneana con espesor y señal normal.

Señal de alteraciones inflamatorias crónicas en el seno maxilar izquierdo.

Cisterna magna amplia como variante anatómica.

CONCLUSION:

Anomalías microvasculares en la sustancia blanca frontal y parietal bilateral, probablemente en relación a migraña.

Dr(a).LEONARD PACHECO PEÑARANDA
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
Reg. Medico: 19-0748-03
N/A