



Paciente: DIEGO ALBERTO CORREA SIERRA	
Documento: :70070579	Sexo: :M
Edad: 62 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-15
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Cafesalud EPS	
Adicional:	

ESTUDIO: TAC DE CRANEO SIMPLE

TECNICA:

Se realiza estudio con cortes axiales y reconstrucciones multiplanares en equipo multicortes en fase simple de cráneo, encontrando:

HALLAZGOS

Lesión nodular de apariencia sólida y densidad partes blandas localizada en la cisterna supraselar que alcanza diámetros de 20 x 21 x 19 mm de diámetro AP x T x L. Esta lesión ocupa gran parte de la cisterna supraselar y no condiciona efecto de masa significativo sobre la cisterna interpeduncular y sobre mesencéfalo.

Se observa discreta ampliación de los surcos de la convexidad en relación con retracción parenquimatosa.

Sistema ventricular de tamaño y morfología preservada.

No se visualizan signos de sangrado intracraneal.

Diferenciación córtico-subcortical conservada.

En la fosa posterior, el IV ventrículo es de situación y morfología normal.

No se evidencian alteraciones focales en tronco cerebral ni en cerebelo.

No se observan lesiones focales del parénquima cerebeloso.

Conclusión:

Lesión de morfología nodular de gran tamaño localizada en la cisterna supraselar, que obliga a descartar malformación vascular tipo aneurisma del polígono de Willis vs. lesión tumoral en esta localización. Se recomienda ampliación de estudio con angio-TC de polígono de Willis y RM cerebral.

Dr(a).ALBA LUCIA REYES ORTIZ
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
Reg. Medico: 5101405
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA