



Paciente: MARIA IDALIA FLOREZ LONDOÑO	
Documento: 42898584	Sexo: F
Edad: 47 AÑOS	Fecha: 2016-01-04
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

**INDICACION:** Antecedente de enfermedad reumatológica. Cefalea en 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 en adquisición T1 en los planos sagital, axial y coronal.

**HALLAZGOS:**

Imágenes redondeadas hiperintensas en FLAIR y T2, sin restricción en la difusión y realce con el contraste, localizadas en asas blanca subcortical periventricular, corona radiada y centros semiovoidales, sugiriendo alteraciones microvasculares. Resto del parénquima cerebral muestra intensidad de señal habitual, con diferenciación normal entre la sustancia blanca y gris sin lesiones tumorales expansivas intra o extraaxiales.

Hipocampos, cuerpo calloso, estructura ganglios basales y tallo cerebral demuestran morfología y señal adecuada.

Cerebelo con señal homogénea.

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.

Lo visualizado de las órbitas y nervios ópticos no muestran 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.

Sinusitis crónica maxilar izquierda, además de quistes de retención en seno maxilar derecho.

**CONCLUSION:**

Anormalidades de hiperseñal en T2 y FLAIR, redondeadas en la sustancia blanca sugestivas de vasculitis. Sinusitis maxilar izquierda crónica. Pequeño quiste de retención en seno maxilar derecho.

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