



Paciente: CIELO MARULANDA VALENCIA	
Documento: :24916704	Sexo: :F
Edad: 72 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-30
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PU	
Técnica: SIMPLE	Lado: DERECHA
Extremidad: HOMBRO	
EPS / Aseguradora: Nueva EPS	
Adicional:	

INDICACIÓN: Dolor en hombro. Síndrome del manguito rotador.

TÉCNICA: En resonador magnético de 1.5 tesla se realizan adquisiciones en topografía del hombro derecho en plano axial en secuencia DP Fs, coronal en DP Fs y SITR y sagital en T1 y STIR.

HALLAZGOS:

La relación acromio clavicular se conserva. Hipertrofia de la articulación acromioclavicular asociado a edema subcondral por cambios degenerativos.

Acromio Bigliani tipo I.

El tendón del subescapular presenta aumento en la intensidad de señal en fibras superiores e inferiores por cambios por tendinosis, con fibrilación en superficie bursal en fibras superiores por ruptura parcial.

Ruptura completa de los tendones del supraespinoso y del infraespinoso desde su inserción, con retracción tendinosa hasta el reborde glenoideo superior, con desplazamiento superior de la cabeza humeral, visualizándose disminución del espacio acromiohumeral. Se evidencia reemplazo graso en fibras musculares del supraespinoso y fibras superiores del infraespinoso por cambios atróficos, con índice de la tangente positivo para atrofia.

El tendón del redondo menor sin ruptura.

El tendón largo del biceps con irregularidad y mal definición en su porción intracapsular sugiriendo ruptura.

El labrum glenoideo presenta aumento en la intensidad de señal superior y posterosuperior.

Obliteración de la grasa en el intervalo rotador, sin definirse ruptura de ligamentos del intervalo.

Cambios degenerativos glenohumerales con incipiente formación osteofitaria en cabeza humeral y quistes subcondrales en superficie glenoidea.

La intensidad de señal de la medula ósea se conserva. Cambios quísticos en tuberosidad mayor.

No se observa lesiones expansivas.

Líquido en la bursa subacromio- subdeltoidea y subcortacoidea.

CONCLUSION:

Ruptura completa de los tendones del supraespinoso e infraespinoso con retracción tendinosa y cambios atróficos musculares.

Ruptura del tendón largo del biceps.

Tendinosis con ruptura parcial del tendón del subescapular.

Cambios degenerativos del labrum glenoideo.

Cambios degenerativos glenohumerales y acromioclaviculares.

Dr(a).DIANA VICTORIA GOMEZ
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - IMAGEN CORPORAL
Reg. Medico: 51481-08
N/A