



Paciente: SERGIO ESTEBAN HIGUITA RODRIGUEZ	
Documento: :1075254225	Sexo: :M
Edad: 24 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-29
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	
Técnica: SIMPLE	Lado: DERECHA
Extremidad: RODILLA DERECHA	
EPS / Aseguradora: Cafesalud EPS	
Adicional:	

INDICACIÓN: dolor crónico en rodilla, sin antecedente de trauma. Descartar meniscopatía.

TÉCNICA: En resonador magnetico de 1.5 tesla se realizan adquisiciones en topografía de la rodilla derecha en secuencia DP axial, sagital DP y DP SPIR, coronal T1 y STIR

HALLAZGOS

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

Se conserva el espesor y la intensidad de señal de cubrimiento condral en la superficie troclear y de apoyo de los cóndilos femorales.

Los ligamentos cruzado anterior y cruzado posterior son de configuración y señal de intensidad normal.

Los ligamentos colateral medial y colateral lateral sin alteraciones.

El menisco lateral es de configuración y señal de intensidad normal, sin observarse ruptura.

El menisco medial se observa engrosado con aumento en la intensidad de señal del cuerpo y cuerno posterior, con hiperintensidad de trazo horizontal con disrupción hacia el aspecto inferior en el cuerno posterior por meniscopatía grado III.

EL tendón popliteo, tendón del biceps y estructuras de la esquina posterolateral sin alteraciones.

No se observa alteración en la intensidad de señal de las estructuras de la esquina posteromedial.

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

La intensidad de señal de la medula ósea es adecuada. No se observa lesiones expansivas.

No se identifica quistes poplíteos.

No se observa derrame articular.

CONCLUSION

Meniscopatía grado III del cuerno posterior del menisco medial de trazo horizontal.

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