



Paciente: LUZ ANGELA GONZALEZ GOMEZ	
Documento: :24869770	Sexo: :F
Edad: 45 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

INDICACION: Cefalea migrañosa crónica, asociada con déficit sensitivo y motor en hemisferio izquierdo.

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 angiográficas TOF 3D con posteriores reconstrucciones MIP y administración de contraste de gadolinio (1 amp x 15 ml # 1) en adquisición T1 en los planos sagital, axial y coronal.

HALLAZGOS:

Pequeña imagen puntiforme hiperintensa en FLAIR y T2 sin realce con el contraste ni restricción a la difusión, localizada sustancia blanca subcortical frontal derecha de aspecto microvascular en relación a migraña. Resto del parénquima cerebral muestra intensidad de señal homogénea con adecuada diferenciación entre sustancia blanca y gris sin lesiones expansivas tumorales intra o extraaxiales.

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

Hipocampos y cuerpo calloso demuestran volumen y señal preservada.

Sistema ventricular supratentorial centrado y normo distendido.

Silla turca y adenohipofisis sin evidencia de alteraciones.

Las series angiográficas 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 homogénea sin lesiones expansivas.

No se evidencian lesiones intra o retrooculares orbitarias. Lo visualizado de los nervios ópticos 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.

Senos paranasales con neumatización habitual sin lesiones ocupantes de espacio.

CONCLUSION:

Imagen puntiforme de alteración de señal en T2 y FLAIR en la sustancia blanca subcortical frontal derecha sugestiva de alteración microvascular en relación a la migraña.

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

N/A