



Paciente: BLANCA LEONOR CALLE RAMIREZ	
Documento: :21875184	Sexo: :M
Edad: 79 AÑOS(S)	Fecha: 2015-10-24
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Técnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

INDICACION: Cefalea de novo del adulto. Trastorno del sueño.

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 sin administración de contraste de gadolinio.

HALLAZGOS:

Prominencia surcos de las convexidades cisuras corticales por cambios involutivos en el parénquima cerebral propia de la edad.

Parénquima cerebral con intensidad de señal normal con adecuada diferenciación en la sustancia blanca y grises hallazgos de lesiones expansivas intra ni extra axiales. No hay anomalías en la sustancia blanca de aspecto microvascular ni de enfermedad desmielinizante.

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

Hipocampos y cuerpo calloso demuestran volumen y señal preservada.

Sistema ventricular supratentorial, tercero y cuarto ventriculos normodistendidos y centrados.

Silla turca vacía por aracnoidocele

Las series angiograficas del poligono de Wills 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 homogéneo sin lesiones expansivas.

Globos oculares con aspecto y señal normal. Nervios opticos con trayecto, espesor y señal normal en sus porciones intraorbitarias, intracanalicular e intracraneana.

Calota craneana con espesor y señal normal.

Senos paranasales con neumatización habitual sin lesiones ocupantes de espacio.

CONCLUSION:

Cambios involutivos en el parénquima cerebral.

Aracnoidocele.

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