



Paciente: MARIA ODILA CASTRO DE PATIÑO	
Documento: 39181764	Sexo: F
Edad: 72 AÑOS	Fecha: 2016-02-05
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

INDICACION: Antecedente de melanoma con metástasis retroperitoneal y ganglionar. Estudio comparativo con resonancia magnética Cerebral de abril de 2015.

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:

Prominencia de los surcos de las convexidades y valles silvianos por cambios involutivos. El parénquima cerebral muestra intensidad de señal normal con adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y gris sin lesiones focales hiperintensas en T1 que sugieran metástasis ni realce patológico posterior al contraste.

Estructuras gangliobasales, 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 normodistendido y centrado.

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 homogéneo sin lesiones expansivas.

No se evidencian lesiones intra ni retroconal orbitarias.

Ocupación mucopurulenta inflamatoria crónica en los senos frontales, etmoidales, maxilares y esfenoidales.

Calota craneana con espesor y señal normal.

CONCLUSION:

Resonancia cerebral simple y contrastada sin evidencia de anomalías estructurales. No se evidencian hallazgos que sugieran metástasis cerebral.

Pansinusitis crónica.

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