



<b>Paciente:</b> PAULA ANDREA DURANGO MARIN	
<b>Documento:</b> :43629613	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 39 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-28
<b>Estudio:</b> RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
<b>Técnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Cafesalud EPS	
<b>Adicional:</b>	

#### RM CONTRASTADA DE CEREBRO:

Con magneto superconductor que opera a 1,5 T se realizaron secuencias de pulso T1 multiplanares pre y post contraste (Gadolinio amp. x 15 ml #1), T2 axial y coronal, axial FLAIR, FFE T2, Difusión, mapa de ADC y angiorresonancia TOF 3D con reconstrucciones MIP.

#### HALLAZGOS:

Paciente con cefalea de un año de evolución agudizada en el último año.

El sistema ventricular es de forma, tamaño y posición normal. No hay hemorragia subaracnoidea, colecciones intra ni extra axiales.

La intensidad de señal del parénquima cerebral y de los núcleos de la base son normales. No hay lesiones isquémicas ni hemorrágicas agudas en territorio vascular mayor, restricciones a la Difusión tisular ni lesiones tumorales expansivas intracraneales. Espacios perivasculares prominentes en la comisura anterior, como variante.

El cuerpo calloso, la glándula hipófisis y el quiasma óptico no presentan lesiones.

Formaciones hipocámpales de configuración habitual, sin lesiones estructurales.

Las estructuras vasculares intracraneales de mayor tamaño conservan el vacío de señal habitual por flujo. No identifiqué aneurismas intracraneales mayores de 3 mm, MAV ni estenosis hemodinámicamente significativas.

Los senos venosos duros están permeables en las series anatómicas.

El tallo cerebral, el cuarto ventrículo y los hemisferios cerebelosos no presentan lesiones. La amígdala cerebelosa derecha presenta posición baja, aproximados 3 mm con respecto a la línea de referencia de la base del cráneo, sin compresión importante de la unión cérvico medular.

No hay realces parenquimatosos, menígeos ni vasculares anormales.

Lo valorable de las órbitas, senos paranasales y mastoides no presentan lesiones.

#### CONCLUSION:

- Amígdala cerebelosa derecha ptósica.
- No identifiqué aneurismas intracraneales > 3 mm.
- No hay trombosis de los senos venosos duros.

Dr(a).ADRIANA LUCIA PAJON CEBALLOS  
ESPECIALISTA EN NEURORRADIOLOGIA  
Reg. Medico: 51007  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA