



Paciente: OLGA LUCIA CRUZ PATIÑO	
Documento: :39413496	Sexo: :F
Edad: 41 AÑOS(S)	Fecha: 2016-02-02
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	
Técnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
Adicional:	

RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA

INDICACIÓN: Cadera dolorosa.

TECNICA: Con resonador magnético de 1.5 Tesla se obtienen imágenes multiplanares multisequencia en topografía de la cadera

ESTUDIOS PREVIOS: No se dispone para realizar análisis comparativo.

HALLAZGOS: Las estructuras óseas conservan la intensidad de la señal normal, sin definirse edema óseo, lesiones infiltrativas o líneas de fractura.

Las epífisis femorales son simétricas y conservan su configuración. No se observa signos que sugieran necrosis avascular.

El ángulo alfa se encuentra ligeramente aumentado el cual es de 56 grado, se asocia a picos osteofíticos en la transición entre la cabeza y cuello femoral de la cadera derecha hallazgos que pueden favorecer a síndrome de pinzamiento femoroacetabular tipo cam para correlacionar clínicamente. No se definen cambios fibroquísticos en dicho transición ni alteraciones en la unión condrolabral ni del labrum Acetabular.

Angulo centro borde de 35 grados, dentro de límites normales. Adecuada profundidad acetabular. No se observa retroversión acetabular.

Lo visible del labrum y cartílago articular de intensidad de señal y morfología adecuada.

No se observa derrame articular.

Aumento en el espesor e intensidad de señal del tendón del glúteo menor derecho en su inserción en la faceta lateral del trocánter mayor por tendinopatía. Se asocia edema de tejidos blandos adyacentes y edema en bursa trocantérica.

El resto de grupos tendinosos evaluados no presentan alteraciones.

Los diferentes grupos musculares son de morfología e intensidad de señal normal.

En lo evaluado de los ovarios se observan folículos hemorrágicos bilaterales, el mayor de 19 mm en el lado izquierdo.

Várices periuterinas.

Articulaciones sacroilíacas sin alteraciones.

CONCLUSIÓN

Tendinopatía del glúteo menor derecho en su inserción distal asociado a edema de tejidos blandos adyacentes y edema en bursa trocantérica derecha.

Discreto aumento del ángulo alfa de la cadera derecha asociado a pico osteofítico en transición entre la cabeza y cuello femoral hallazgos que pueden relacionarse con síndrome de pinzamiento femoroacetabular tipo cam, sin definirse alteraciones condrolabiales. Correlacionar clínicamente.

Várices periuterinas.

Folículos hemorrágicos en ambos ovarios el mayor de 19 mm en el lado izquierdo.

Dr(a). DIEGO ALBERTO OSORIO ISAZA
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - IMAGEN CORPORAL
Reg. Medico: 0514901
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA