



Paciente: VERONICA GUERRA ECHEVERRY	
Documento: :98063063231	Sexo: :F
Edad: 17 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	
Técnica: SIMPLE	Lado: DERECHA
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA

INDICACIÓN: Subluxación lateral de la rótula, meniscopatía.

TECNICA: Con resonador magnetico de 1.5T se obtienen imagenes multiplanares multiseuencia en topografía de la rodilla.

ESTUDIOS PREVIOS: No se dispone de imagenes previas para realizar analisis comparativo.

HALLAZGOS: Desplazamiento lateral de la rótula, se asocia a una distancia TT-TG de 20 mm y edema de la grasa infrarrotuliana en su región lateral. No se identifica lesiones del retináculo medial ni contusiones en la región lateral del cóndilo femoral lateral. Patela alta con un índice de Insall-Salvati de 1.7.

El surco troclear preserva su configuración, Angulo de inclinación troclear lateral de 20° y profundidad del surco troclear de 4 mm.

Derrame articular en escasa cantidad.

Quiste ganglión de 11 mm en la inserción del gastrocnemio medial.

El espesor del cartílago patelar se preserva. Fibrilación de la región inferior del cartílago patelar y superior del surco troclear por condropatía grado I a II.

Retinaculos, tendón del cuádriceps, tendón rotuliano sin alteraciones.

El ligamento cruzado anterior, cruzado posterior, el ligamento colateral medial, la banda iliotibial, el ligamento colateral lateral, el tendón poplíteo y el tendón del bíceps de apariencia normal.

El menisco medial y El menisco lateral es de posición, configuración e intensidad de señal normal. No se definen desgarros meniscales ni menisco discoide.

No Se identifica lesiones osteocondrales.

La intensidad de señal de la medula ósea es adecuada. No se observa lesiones expansivas.

Escaso líquido en bursa del semimembranoso.

CONCLUSION:

Desplazamiento lateral de la rótula asociado a una distancia TT-TG de 20 mm, Patela alta y edema en la grasa infrarrotuliana en región lateral.

Fibrilación de la región inferior del cartílago patelar y superior del surco troclear por condropatía grado I a II.

Escaso derrame articular.

Quiste ganglión de 12 mm en la inserción del gastrocnemio medial.

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