



Paciente: MARIA FERNANDA AGUILAR CORONADO	
Documento: :43208745	Sexo: :F
Edad: 35 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-27
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRÁNEO-SILLA TURCA	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
Adicional:	

INDICACION: Antecedentes de hiperprolactinemia. Cefalea en estudio.

TÉCNICA:

Resonancia magnética cerebral, con énfasis en silla turca, realizada en equipo de 1.5 T y ponderadas en las secuencias T2 coronal y axial, FLAIR axial, secuencias de alta resolución de la silla turca en T1 sagita y coronal antes y después del contraste de gadolinio (1 amp x 15 ml # 1) en fases dinámicas y tardías.

HALLAZGOS:

Panrénquima cerebral con intensidad de señal normal con adecuada diferenciación normal para la edad sin 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 ventrículos normodistendidos y centrados.

La evaluación de alta resolución de la silla turca, demuestra una adenohipófisis aplanada en su segmento anterior y lateral derecho por efecto de silla turca vacía, observándose resto del tejido con intensidad de señal normal sin lesiones hipocaptantes después del contraste que sugieran microadenoma. La neurohipófisis e infundibulos presentan señal normal. Quiasmas ópticos con altura, espesor y señal habitual sin lesiones ocupantes de espacio adyacentes. Senos cavernosos con intensidad de señal de flujo normal.

Sistema venoso permeable sin signos de trombosis.

Cerebelo con intensidad de señal homogéneo sin lesiones expansivas.

Después del contraste de gadolinio no hubo realce anormal en el parénquima ni en las meninges.

Calota craneana con espesor y señal normal.

Senos paranasales con neumatización habitual sin lesiones ocupantes de espacio.

CONCLUSIÓN:

Adenohipófisis con aplanamiento de su segmento antero lateral derecho por efecto de silla vacía (variante anatomica) sin hallazgos de imágenes de hipocaptación con el contraste que sugieran microadenoma ni lesiones en la cisterna supraselar

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