

Paciente: PAOLA ANDREA VELASQUEZ TORRES	
Documento: :43912840	Sexo: :F
Edad: 32 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-02-04
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: SAVIA SALUD EPS	
Adicional:	

INDICACION: Cefalea migrañosa en estudio. Antecedente de quiste en la glándula pineal. Estudio comparativo con resonancia magnética cerebral de septiembre 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 angiograficas 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:

Parénquima cerebral mostrando intensidad de señal adecuada, con diferenciación normal entre la sustancia blanca y gris sin lesiones expansivas intra axiales.

Persiste quiste en la glándula pineal, presentando hiperintensidad de señal en FLAIR y T2 con isoseñal en T1, sin mostrar restricción en la difusión y asociado con presencia de depósitos de hemosiderina en sus paredes por sangrado antiguo, persistiendo un nivel líquido líquido y realce sutil periférico con el contraste. Esta lesión mide 13 x 19 x 14 mm en los diámetros (LxAPxT), con un volumen estimado en 1.9 cm3, estable comparación con el estudio de resonancia magnética cerebral previa del año 2015.

Estructuras gangliobasales, tallo cerebral y región bublomedular con morfología e intensidad de señal habitual sin anormalidades estructurales.

Hipocampos y cuerpo calloso demuestran volumén y señal preservada.

Sistema ventricular supratentorial normodistendido y centrado.

Silla turca y adenohipofisis sin evidencia de ateraciones.

Las series angiograficas del poligono de Wills muestran intensidad de señal de flujo normal sin dilataciones aneurismáticas mayor de 3 mm, áreas de estenosis ni malformaciones arteriovenosas. Sistema vertrobasilar y bifurcaciones carótideas 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.

Senos paranasales con adecuada neumatización.

Calota craneana con espesor y señal normal.

CONCLUSION:

Quiste en la glándula pineal sin modificación de su tamaño y morfología en comparación con el estudio de resonancia magnética cerebral previo.

Resto del estudio sin anormalidades de señal en la sustancia blanca.

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