

Paciente: JOSE LEONIDAS CARMONA JIMENEZ	
Documento: :71180046	Sexo: :M
Edad: 59 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-02-08
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
Adicional:	

INDICACION: Paresia braquiocrural derecha asociada con síndrome convulsivo. Tomografía computada de cráneo simple de febrero 2015 demuestra edema frontal izquierdo.

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:

Presencia de dos lesiones nodulares intraaxiales en el lóbulo frontal izquierdo, una de localización cortico-subcortical en el giro frontal medio y otra en la sustancia blanca subcortical pericallosa adyacente al fornix y giro paraterminal de componentes quístico, paredes engrosadas e irregulares hipointensas en T2 y con leve restricción en la difusión, mostrando centro hiperintenso en T2 e hipointensas en T1 y FLAIR y con depósitos hemorrágicos en su interior hipointensos en el T2 GRE. Estas lesiones muestran realce intenso y periférico irregular con el contraste y asociada con extenso edema vasogénico adyacente, midiendo respectivamente 16 x 14 mm y 14 x 12 mm, esta última con efecto de masa distorsionando los cuernos frontales de ventrículos laterales y con edema en la rodilla del cuerpo calloso. Presencia de otra imagen focal de edema corticosubcortical temporal derecha con realce focal nodular posterior al contraste, midiendo cerca de 4 mm. Este conjunto de alteraciones sugiere la hipótesis diagnósticas de implantes secundarios metastásicos.

Hiperintensidades de señal en FLAIR y T2 redondeadas, localizadas en caso blanca subcortical frontal y periventricular sugestiva de anormalidades microvasculares.

Resto del parénquima cerebral muestra intensidad de señal normal con adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y gris.

Sistema ventricular supratentorial centrado y normo distendido. Hay leve desviación de la línea media frontal hacia el lado derecho cerca de 8 mm.

Las estructuras ganglio basales, hipocampos y resto del cuerpo calloso demuestran morfología e intensidad de señal habitual.

Tallo cerebral, vermis y hemisferios cerebelosos muestra intensidad de señal homogénea.

Cisterna del ángulo pontocerebeloso, y señal habitual.

No se evidencian anormalidades de señal en los senos paranasales.

No hubo realce meníngeo ni paquimeninge.

Lo visualizado de los globos oculares y nervios demuestran alteraciones.

Calota craneal espesor y señal habitual.

CONCLUSION:

Presencia de dos lesiones intraaxiales córtico subcortical frontal izquierda y otra temporal derecha sugestivas de implantes secundarios metastásicos.

Anormalidades microangiopáticas en la sustancia blanca subcortical frontal bilateral.

Dr(a).LEONARD PACHECO PEÃ*f*â€~ARANDA RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

Reg. Medico: 19-0748-03

N/A