



Paciente: FEDERICO JAVIER BOTERO VILLEGAS	
Documento: :70560139	Sexo: :M
Edad: 51 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

INDICACION: Tinnitus bilateral y cefalea en estudio.

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 angiográficas 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:

Ectasia de espacios perivasculares de Virchow-Robin a nivel de ganglio basal en la sustancia blanca subcortical occipital izquierda. Resto del parénquima cerebral demuestra intensidad de señal normal, con adecuada diferenciación entre sustancia blanca y gris.

Sistema ventricular supratentorial centrado y normodistendido.

Hipocampos y cuerpo calloso demuestran volumen y señal preservada.

Tallo cerebral, glándula pineal y cerebelo con intensidad de señal homogénea.

Silla turca y adenohipofisis sin evidencia de alteraciones.

Las series angiográficas del polígono de Willis muestran intensidad de señal de flujo normal sin dilataciones aneurismáticas mayor de 3 mm, áreas de estenosis ni malformaciones arteriovenosas. Sistema vertebrobasilar y bifurcaciones carótidas presentan morfología y señal de flujo normal.

Cisternas de los ángulos pontocerebelosos con amplitud y señal homogénea sin lesiones sólidas ocupantes de espacio. Asa vascular derecha (ACAI) tipo II, entrando parcialmente el conducto auditivo interno y contactando el 8º par craneal.

No se evidencian alteraciones en los globos oculares y nervios ópticos.

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.

CONCLUSION:

Asa vascular tipo II (ACAI) en la cisterna del ángulo pontocerebeloso derecha.

Ectasia de espacios perivasculares de Virchow-Robin

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