



Paciente: YAMILE RINCON CASTELLANOS	
Documento: :63394533	Sexo: :F
Edad: 35 AÑOS(S)	Fecha: 2016-02-04
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	
Técnica: SIMPLE	Lado: DERECHA
Extremidad: TOBILLO	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Indicación: Síndrome del seno del tarso

Técnica:

En resonador de 1.5 tesla se realiza estudio multiplanar y secuencial de tobillo.

Hallazgos:

Os trigonum prominente asociado a ligera cantidad de líquido adyacente con leve engrosamiento de la sinovia y ligera hiperintensidad y líquido que compromete la vaina tendinosa del flexor largo del primer dedo.

Las estructuras óseas no demuestran lesión expansiva o destructiva. No hay alteración de la señal que indique edema-contusión medular ósea, necrosis avascular o lesión infiltrativa medular.

Espacios, relaciones y superficies articulares visualizadas normales. No hay osteocondritis.

Los tendones extensores en el compartimento anterior del tobillo tienen características normales.

No hay signos de tendinitis que comprometa el tibial anterior o posterior así como tampoco desgarros o rupturas de ellos.

No hay alteración de los tendones peroneales corto y largo.

Tendón flexor largo del primer dedo y tendón de Aquiles sin cambios de valor patológico. La grasa de Kager está conservada. No hay signos de bursitis.

Canal y seno del tarso sin obliteración de la grasa que sugiera síndrome compartimental.

Planos musculares para-articulares visualizados sin evidencia de lesión tumoral, inflamatorio o infecciosa.

No se demostró patología ligamentaria evidente.

Conclusión:

- Os trigonum con escaso líquido adyacente y tenosinovitis del flexor largo del primer dedo, correlacionar si existe clínica de pinzamiento posterior.



Dr(a).FEDERICO ACOSTA VALENCIA
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA - IMAGEN CORPORAL
Reg. Medico: RM 5993606
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA