



<b>Paciente:</b> MARTHA LILLIA CASTAÑO CANO	
<b>Documento:</b> 43076276	<b>Sexo:</b> F
<b>Edad:</b> 52 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-22
<b>Estudio:</b> RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
<b>Técnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

#### RM CONTRASTADA DE CEREBRO:

Con magneto superconductor que opera a 1,5 T se realizaron secuencias de pulso T1 multiplanares pre y post contraste (Gadolinio amp. x 15 ml #1), T2 axial y coronal, axial FLAIR, FFE T2, Difusión, mapa de ADC y angiorensonancia TOF 3D con reconstrucciones MIP; se adicionaron secuencias T1 axial y sagital pre y postcontraste y T2 axial, en las órbitas.

#### HALLAZGOS:

Paciente en estudio por cefalea y disminución de la AV de 3 años de evolución, con mejoría de la cefalea y persistencia de la disminución de la AV.

El sistema ventricular es de forma, tamaño y posición normal. No hay hemorragia subaracnoidea, colecciones intra ni extra axiales.

La intensidad de señal del parénquima cerebral y de los núcleos de la base son normales. No hay lesiones isquémicas ni hemorrágicas agudas en territorio vascular mayor, restricciones a la Difusión tisular ni lesiones tumorales expansivas intracraneales.

El cuerpo calloso y la glándula hipófisis no presentan lesiones. No hay lesiones ni realce en los nervios ni en el quiasma óptico.

Formaciones hipocampales de configuración habitual, sin lesiones estructurales.

Las estructuras vasculares intracraneales de mayor tamaño conservan el vacío de señal habitual por flujo. No identifiqué aneurismas intracraneales mayores de 3 mm, MAV ni estenosis hemodinámicamente significativas. Persistencia del origen fetal de las ACP. Tope de la AB prominente.

El tallo cerebral, el cuarto ventrículo y los hemisferios cerebelosos no presentan lesiones.

No hay realces parenquimatosos, menígeos ni vasculares anormales.

Lo valorable de las órbitas, senos paranasales y mastoides no presenta lesiones.

#### CONCLUSION:

- RM cerebral con contraste que consiro normal.
- No hay lesiones ni realce en los nervios ni en el quiasma óptico.
- Tope de la AB prominente.

Dr(a).ADRIANA LUCIA PAJON CEBALLOS  
ESPECIALISTA EN NEURORRADIOLOGIA  
Reg. Medico: 51007  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA