



|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Paciente:</b> ALEJANDRA BUILES ALZATE                                   |                          |
| <b>Documento:</b> :1036397739  | <b>Sexo:</b> :F          |
| <b>Edad:</b> 23 AÑOS(S)  | <b>Fecha:</b> 2016-02-04 |
| <b>Estudio:</b> RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA |                          |
| <b>Tecnica:</b> CONTRASTADO  | <b>Lado:</b> N/A         |
| <b>Extremidad:</b>   |                          |
| <b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.                                 |                          |
| <b>Adicional:</b>  |                          |

#### INDICACIÓN:

Paciente de 23 años con amenorrea y galactorrea. Última prolactina de 135 (diciembre de 2015).

#### TÉCNICA:

En resonador de 1.5 T se realizaron imágenes sagitales y coronales T1, axial y coronales T2 y axial FLAIR. Tras la administración de medio de contraste se adicionan imágenes T1 multiplanares incluyendo estudio dinámico de la silla turca.

#### HALLAZGOS:

Se observa lesión focal en el aspecto central de la adenohipófisis, por delante del tallo hipofisario, marcadamente hipointensa en T2 con nivel líquido-líquido, hiperintensa en T1, no captante del medio de contraste, con diámetro transversal máximo de 11mm. En el contexto clínico sugiere adenoma probablemente hemorrágico. Determina ligera expansión de la silla turca.

Tallo hipofisario ligeramente desviado a la derecha, de grosor normal.

No hay compresión del quiasma óptico.

Senos cavernosos sin alteración.

Hipotálamo de aspecto normal.

En el parénquima cerebral se observan escasas hiperintensidades puntiformes de la sustancia blanca subcortical.

Sistema ventricular sin fenómeno obstructivo.

Unión cráneoocervical sin lesiones.

#### CONCLUSIÓN:

Probable adenoma hipofisario hemorrágico descrito.

Dr(a).SERGIO FRANCO GARCIA  
ESPECIALISTA EN NEURORRADIOLOGIA

