



<b>Paciente:</b> JOHN EDISON ZARATE ZARATE	
<b>Documento:</b> :71295696	<b>Sexo:</b> :M
<b>Edad:</b> 30 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-02-05
<b>Estudio:</b> RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	
<b>Tecnica:</b> CONTRASTADO	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Nueva EPS	
<b>Adicional:</b>	

**INDICACION:** 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 angiograficas TOF 3D con posteriores reconstrucciones MIP, además de administración de contraste de gadolinio ( 1 amp x 15 ml# 1 )

**HALLAZGOS:**

Parénquima cerebral con intensidad de señal normal, observándose adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y gris, sin presencia de lesiones intra o extraaxiales.

Estructuras gangliobasales, mesencéfalo, tallo cerebral y región bulbomedular con morfología e intensidad de señal habitual sin anomalías estructurales.

Hipocampos y cuerpo calloso demuestran volumen y señal preservada.

Sistema ventricular supratentorial centrado y normo distendido.

Silla turca y adenohipofisis sin evidencia de alteraciones.

Las series angiograficas 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.

Sistema venoso permeable sin signos de trombosis.

Cerebelo con intensidad de señal homogéneo sin lesiones expansivas.

Lo visualizado de los nervios ópticos y globos oculares no muestran alteraciones.

La arteria cerebelosa anteroinferior derecha muestra curvatura en el ángulo de la cisterna pontocerebelosa, insinuándose parcialmente en el conducto líquido interno, tocando el 7º y 8º par craneal.

No hubo realce anormal en el parénquima cerebral y en las meninges posterior al contraste.

Calota craneana con espesor y señal normal.

Senos paranasales con neumatización habitual sin lesiones ocupantes de espacio.

**CONCLUSION:**

Asa vascular (ACAI) tipo II en la cisternas del ángulo pontocerebelosa derecha.

Resto del estudio sin hallazgos de anomalías significativas.

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

