

RADIOLOGÍA CLÍNICA

6a. avenida 3-22, zona 10 Tels.: 2319-4600 / 2279-4949 Fax: 2279-4949 ID Paciente: 275439

GALLARDO OROZCO VICTOR MANUEL Tipo de Paciente: Externo(Ambulatorio)

Edad: 37Y 8M Sexo: Masculino Habitacion:

Estudio: RODILLA A.P. Y LAT. Fecha de Nacimiento: 20/12/1985

Referente: LUIS PEDRO CARRANZA SANCHEZ

Fecha de Relización de examen: 25/08/2023 Fecha de Aprobación: 28/08/2023 04:50:51 p. m.

Contiene información médica y su interpretación requiere conocimientos médicos.

4204 - RODILLA A.P. Y LAT. 28/08/2023 04:50:51 p. m.

Rodilla izquierda AP, lateral, PA con flexión a 30° y proyección axial de rótula

Estructuras óseas demuestra morfología, relación articular y densidad normal. Cambios osteoartriticos degenerativos con osteofitosis marginal femorotibial lateral.

Rótula de configuracion Wiberg I, muestra forma y situación normal. Surco troclear de aspecto normal.

Espacios articulares femorotibiales y patelofemoral preservan su amplitud normal.

No se identifican trazos de fractura, lesiones líticas ni blásticas.

Calcificacion que se proyecta posterior al compartimento femorotibial medial hacia region poplitea a considerar cuerpo libre, otra calcificacion se proyecta hacia receso sinovial medial.

Obliteracion del colchon graso suprapatelar sugiere efusion.

Tejidos blandos de aspecto normal.

Conclusión:

Cambios osteoartriticos degenerativos.

Calcificacion que se proyecta posterior al compartimento femorotibial medial hacia region poplitea a considerar cuerpo libre.

Hallazgos de efusion articular.

Resto del estudio como descrito, favor de leer el cuerpo del reporte.

ATENTAMENTE

3x Patto Sasata Herrandez III MEDICO RADIOLOGO

Dr. Pablo Susarte Hernandez Morales



RADIOLOGÍA CLÍNICA

6a. avenida 3-22, zona 10 Tels.: 2319-4600 / 2279-4949 Fax: 2279-4949 ID Paciente: 275439

GALLARDO OROZCO VICTOR MANUEL **Tipo de Paciente:** Externo(Ambulatorio)

Edad: 37Y 8M Sexo: Masculino Habitacion:

Estudio: RM de rodilla

Fecha de Nacimiento: 20/12/1985

Referente: LUIS PEDRO CARRANZA SANCHEZ

Fecha de Relización de examen: 25/08/2023 Fecha de Aprobación: 28/08/2023 12:33:17 p. m.

Contiene información médica y su interpretación requiere conocimientos médicos.

4745 - RM de rodilla 28/08/2023 12:33:17 p. m.

RMN DE RODILLA IZQUIERDA

Estudio realizado en múltiples planos y secuencia de la rodilla izquierda

Estructuras óseas adecuadamente articuladas demuestran morfología, relación articular y médula ósea con señal de intensidad normal. No se identifican zonas de edema óseo.

Cambios osteoartríticos degenerativos con osteofitosis marginal femoral y tibial.

Cambios de condromalacia retro patelar grado 3.

Defecto condral de grado 3 reborde articular posterior del cóndilo femoral lateral de 10 x 14 mm, otro en el cartílago intertroclear de 10 x 19 mm.

Los ligamentos cruzados y los colaterales preservan sus características normales.

Meniscos de configuración y señal de intensidad normal sin detectar defectos capsulares.

Estructuras del mecanismo extensor preservadas.

Grasa de Hoffa de morfología y señal de intensidad normal.

Derrame articular. Se identifican dos imágenes nodulares de 4. 5 mm que se ubican por detrás de la raíz posterior del menisco medial puede corresponder a cuerpos libres calcificados o calcificaciones sinovializadas, se identifica otro artefacto nodular ovoide en receso sinovial medial de 4 mm sospechoso de cuerpo condral libre, correlacionar clínicamente.

No se observan quistes en la región poplítea.

Músculos e inserciones tendino-ligamentarias regionales de aspecto normal.

No se aprecia otro hallazgo significativo.

Conclusión:

Cambios osteoartriticos degenerativos.

Condromalacia retro patelar grado 3.

Defecto condral de grado 3 en reborde articular posterior del cóndilo femoral lateral, otro en el cartílago intertroclear.

ATENTAMENTE

ir Pablo Sasata Hersandis Neokio Radiosogo Cal Maria ana

Dr. Pablo Susarte Hernandez Morales

Derrame articular.

Imágenes nodulares que se ubican por detrás de la raíz posterior del menisco medial y otro artefacto nodular ovoide en receso sinovial sospechoso de cuerpos libres o sinovializados, correlacionar clínicamente. No se aprecia otro hallazgo significativo.

ATENTAMENTE

Or Pablo Suparta Hernández NEDMO RADIOLOGO FOLKA 11 219

Dr. Pablo Susarte Hernandez Morales