**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CABEÇA**

**TÉCNICA:**

Aquisições multiplanares de imagens enfatizadas em T1, T2 com supressão do sinal do tecido adiposo, susceptibilidade magnética, FLAIR e difusão. Após a injeção EV do meio de contraste paramagnético, obtidas aquisições 3D e 2D em T1, com e sem supressão do sinal do tecido adiposo.

**ACHADOS:**

Espessamento irregular da paquimeninge na média convexidade frontal esquerda, superficial aos giros frontais médio e inferior e estendendo-se até a margem da fissura sylviana. Tem discreto hipersinal em FLAIR, aparente restrição à difusão e intenso realce pelo meio de contraste. Associa-se marcado baixo sinal em T1 da calota óssea suprajacente com discreta contrastação após a injeção do meio de contraste.

Alargamento dos sulcos corticais e das fissuras inter-hemisférica e sylvianas, além de decreto aumento das dimensões dos ventrículos laterais e do III ventrículo. Cisternas basais e fissuras cerebelares amplas.

Raros pequenos focos de hipersinal em T2/FLAIR esparsos na substância branca supratentorial, especialmente subcorticais.

Finas anomalias do desenvolvimento venoso frontal esquerda e no lóbulo paracentral direito (achados fortuitos)

Demais estruturas encefálicas com posições, morfologia e características de sinal normais.

Não foram caracterizadas áreas de contrastação patológica ou de restrição à difusão em meio ao parênquima encefálico.

**IMPRESSÃO:**

**Espessamento e realce dural irregular na média convexidade frontal esquerda associado a alteração de sinal da calota óssea suprajacente. Dentre os diagnósticos diferenciais pode-se considerar neoplasia secundária. É necessária correlação com o achado anatomopatológico de lesão pleural e eventuais outros dados clínicos e laboratoriais.**

**Sinais de redução volumétrica encefálica.**

**Raros focos de alteração de sinal na substância branca supratentorial, inespecíficos, mas que mais comumente representam rarefação de mielina/gliose.**

**Relatado por: Dra. Gabriela Grinberg Dias CRM 120280**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dra. Gabriela Grinberg Dias CRM 120280 e Dr. Eduardo Carneiro Lima CRM 77511**