ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**26/06/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**4112169**
PACIENTE :	**CC 1075252478 - LIBARDO PENAGOS CARDOSO**
EDAD PACIENTE :	**34 Años**
PESO :	
SERVICIO :	**AMBULATORIO**
PLAN :	**EJERCITO ESM BAS09 REG. NEIVA - RESONANCIAS**

883522 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)

SUBEXAMEN: GENERICO
RESULTADO PATOLOGICO

RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA IZQUIERDA

DATOS CLÍNICOS: GONALGIA.

ESTUDIOS PREVIOS: NO DISPONIBLE.

TÉCNICA: Practicado en planos sagital, axial y coronal secuencias T1, T2 y DP con fat sat.

HALLAZGOS:

Leve derrame articular.

Rótula bien centrada tipo II de Wiberg.

Pérdida del cartílago articular asociado a edema óseo difuso e irregularidad cortical y quistes subcondrales a nivel de la rótula, manifestación de condropatía importante.

Médula ósea presenta morfología e intensidad de señal habitual.

No hay trazos de fracturas, ni otras lesiones osteocondrales ni contusiones óseas.

Los ligamentos cruzados tienen estructura fibrilar normal; se realizaron cortes finos angulados sobre los mismos que no evidenciaron lesiones.

Los meniscos tienen morfología e intensidad de señal normal.

Retináculos patelares, ligamentos colaterales, tendones del cuádriceps y rotuliano, patelar, poplíteo y tendones de la pata de ganso sin evidencia de anormalidad.

Resto del cartílago articular en los tres compartimientos tiene grosor e intensidad de señal normal.

Ligera hiperintensidad de señal a nivel de la grasa de Hoffa.

No se observa distensión anormal de las bursas de la rodilla y los vientres musculares conservan una intensidad de señal satisfactoria.

Partes blandas de la región poplítea conservadas.

Entesopatía por tracción a nivel del sector posterior de la tróclea femoral.

Mínimo edema del tejido subcutáneo en el sector anterior de la rodilla.

CONCLUSIÓN

Leve derrame articular.

Condropatía profunda (grado IV) a nivel de la rótula

Hoffitis leve.

Entesopatía por tracción a nivel del sector posterior de la tróclea femoral.

Mínimo edema del tejido subcutáneo en el sector anterior de la rodilla.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :

