ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**22/07/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**4229296**
PACIENTE :	**CC 80065463 - JOHN LESTER CHARRY ASTORGA**
EDAD PACIENTE :	**45 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 SIMPLE DE RODILLA DERECHA

INDICACIÓN: Sospecha de desgarro meniscal, antecedente de artroscopia, sospecha de reparo ligamentario

TÉCNICA: En equipo superconductor de 1.5 T se adquiere estudio multiplanar y se obtienen múltiples secuencias centradas en la rodilla.

HALLAZGOS:

ESTRUCTURAS ÓSEAS / CARTILAGO ARTICULAR

Cambios postquirúrgicos en la región de la escotadura intercondílea, compatibles con el túnel femoral y tibial del procedimiento por reconstrucción del LCA.

Compartimento femorotibial: cartílago articular de espesor y señal normal.

Compartimento patelofemoral: cartílago articular de espesor y señal normal.

MENISCOS

Menisco medial: Se identifica una rotura vertical del cuerno posterior del menisco medial, compatible con lesión longitudinal o vertical. La línea de hiperintensidad se extiende hacia la superficie articular.

Menisco lateral: morfología y señal normal, sin signos de ruptura.

LIGAMENTOS CRUZADOS

Ligamento cruzado anterior con cambios postquirúrgicos compatibles con plastia ligamentaria. El injerto presenta adecuada orientación y señal homogénea, sin signos evidentes de rotura.

Ligamento cruzado posterior íntegros, sin lesiones o rupturas evidentes.

LIGAMENTOS COLATERALES

Ligamento colateral interno integro sin lesiones o rupturas.

Ligamento colateral lateral y estructuras de la esquina posterolateral integras, sin lesiones o rupturas.

MECANISMO EXTENSOR

El tendón del cuádriceps y el tendón rotuliano son de apariencia normal.

LÍQUIDO ARTICULAR

En cantidad habitual.

OTROS HALLAZGOS

La banda iliotibial, el tendón poplíteo y las demás estructuras musculotendinosas periarticulares no presentan alteraciones.

No se identifican masas en tejidos blandos.

CONCLUSIÓN:

Rotura vertical del cuerno posterior del menisco medial.

Cambios postquirúrgicos por reconstrucción del ligamento cruzado anterior, sin signos de complicaciones agudas ni falla del injerto

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :