



ENTIDAD : CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577
FECHA CUMPLIMIENTO : 18/06/2025
ITEM DE LA ORDEN : 4085272
PACIENTE : TI 1075795355 - MARIA ISABEL OLAYA VARGAS
EDAD PACIENTE : 17 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 DERECHO

DATOS CLÍNICOS: Otros trastornos internos antecedente trauma.

TÉCNICA:

En unidad superconductor que opera a 1.5T , se practicaron secuencias con técnica spin eco potenciadas en DP, PDFS obteniendo imágenes en los planos axial, coronal y sagital, enfocadas en la rodilla

HALLAZGOS:

Estudio de adecuada calidad técnica.

COMPARTIMENTO PATELOFEMORAL

se identifica un foco de edema en la región prepatelar, que corresponde a una contusión grasa y que mide 10 mm

Patela de morfología normal, el espesor del cartílago es normal, no hay signos de artrosis.

La altura patelar es normal.

Retináculos medial y lateral normales.

El tendón del cuádriceps es normal

El tendón patelar es normal.

La bursa pre-patelar normal

La grasa de Hoffa es de características normales

LIGAMENTOS CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR: Presentan morfología e intensidad de señal usual, sin signos de ruptura.

MENISCOS: de morfología usual, sin signos de proceso degenerativo o de rupturas; uniones menisco capsulares y ligamentos meniscales normales.

COMPARTIMIENTO MEDIAL: El ligamento colateral medial, la fascia crural, los tendones del sartorio, semimembranoso, semitendinoso y grácilis son de aspecto usual, la pata de ganso no demuestra aumento del líquido.

COMPARTIMIENTO LATERAL: El ligamento colateral lateral, la banda iliotibial, el tendón del bíceps femoral, el tendón poplíteo, al igual que los diferentes elementos de la esquina posterolateral, no evidencian alteraciones. Mejor visualizado en las imágenes axiales se demuestra una lesión por edema muscular que compromete el tercio proximal a la unión miotendinosa del gastrocnemio medial sin compromiso del tendón, con compromiso excéntrico sin evidencia de desgarro de la aponeurosis, que estaría en relación con un pequeño desgarro parcial

Las relaciones articulares se encuentran conservadas.

No se aprecian lesiones osteocondrales.

No hay aumento significativo del líquido en el interior de la cápsula articular.

La señal de la médula ósea es normal.

OPINIÓN:

Zona de contusión grasa en aspecto anterior de la rodilla.

Pequeño desgarro parcial del gastrocnemio lateral sin compromiso de la unión miotendinosa.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :



JAVIER IGNACIO CASTANO QUINTERO
RADIOLOGIA
RM: 1015403826