ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**19/06/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**4090472**
PACIENTE :	**CC 12200982 - ALEJANDRO QUINTERO TRUJILLO**
EDAD PACIENTE :	**43 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: trastorno interno de la rodilla

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

La señal de la médula ósea es normal. No se identifican fracturas ni otras lesiones óseas.

Compartimento femorotibial: cartílago articular de espesor y señal normal.

Compartimento patelofemoral: Disminución del cartílago articular hacia el vértice rotuliano con alteración de su intensidad de señal de predominio aspecto lateral en relación a cambios por condromalacia grado II.

MENISCOS

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

Menisco lateral: En cuerno anterior se observa engrosamiento y aumento la intensidad de señal intrasustancia, visualizándose una línea de alta intensidad de señal irregular, horizontal que alcanza la superficie libre del menisco por rotura de esta estructura.

LIGAMENTOS

Cambios postquirúrgicos por reconstrucción ligamentaria anterior con túneles óseos en adecuada posición con discreto edema en el túnel óseo femoral esperado para los cambios postquirúrgicos, el aloinjerto del tendón presenta adecuada intensidad de señal sin signos de rotura.

Ligamento cruzado posterior es de morfología usual.

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

Escaso aumento de líquido en la bursa semimembranosa

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 horizontal del cuerno anterior del menisco lateral.

Cambios postquirúrgicos por reconstrucción ligamentaria del cruzado anterior sin signos de nueva ruptura.

Escasa bursitis semimembranosa.

Condromalacia patelofemoral grado II.

ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**19/06/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**4090469**
PACIENTE :	**CC 12200982 - ALEJANDRO QUINTERO TRUJILLO**
EDAD PACIENTE :	**43 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 TOBILLO DERECHO

INDICACIÓN: dolor.

TÉCNICA: En equipo superconductor de 1,5 T, se realiza adquisición de imágenes multiplanares, multisecuenciales

HALLAZGOS:

Estructuras óseas / Articulaciones / Cartílago articular:

Las relaciones articulares se encuentran conservadas. La señal de la médula ósea es normal. No se identifican fracturas, lesiones osteocondrales ni focos de osteonecrosis.

Líquido articular:

Leve aumento de líquido en la bursa retrocalcánea.

Ligamentos:

Complejos capsuloligamentarios íntegros sin lesiones o rupturas evidentes.

Seno del tarso sin alteraciones.

Tendones:

Se observa aumento de líquido en la vaina peritendinosa del músculo flexor largo del primer dedo en su paso retro astragalino en relación con tenosinovitis

Los tendones peroneos se encuentran íntegros, de morfología y señal normal. No hay signos de tenosinovitis. Los tendones tibiales se encuentran íntegros sin roturas, los demás tendones flexores y extensores no presentan alteraciones.

Tendón de Aquiles íntegro, de morfología y señal normal.

Otros hallazgos / Tejidos blandos:

Se observa espolón calcáneo con leve engrosamiento de la fascia plantar asociado aumento de la intensidad de señal de forma leve a nivel proximal y a nivel óseo en relación a cambios por fascitis plantar.

Compartimentos neurovasculares sin alteraciones.

No se observan masas ni colecciones en tejidos blandos.

CONCLUSIÓN:

Tenosinovitis leve del flexor largo del primer dedo.

Fascitis plantar leve.

Bursitis retrocalcánea leve.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :

John Campaña

_____
JOHN FREDY CAMPANA DONCEL
RADIOLOGIA
RM: 1130621796