ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**30/05/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**3985458**
PACIENTE :	**CC 1081408992 - MAYERLY LEMUS MEDINA**
EDAD PACIENTE :	**33 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 DERECHADATOS CLÍNICOS: Dolor limitante.TÉCNICA:En unidad superconductora 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 rodillaHALLAZGOS:Estudio de adecuada calidad técnica.COMPARTIMENTO PATELOFEMORALPatela de morfología normal, el espesor del cartílago es normal, no hay signos de artrosis.La altura patelar es normal.Retináculos medial y lateral con engrosamiento leve-moderado por entesopatía y liquido alrededor.El tendón del cuádriceps es normalEl tendón patelar es normal.La bursa pre-patelar normalLa grasa de Hoffa es de características normalesLIGAMENTOS CRUZADO ANTERIOR Y POSTERIOR: Solución de continuidad en el tercio medio del ligamento cruzado anterior por ruptura espesor completo, se observa una traslación tibial anterior de 12 mm, se conserva ligamento cruzado posterior sin rupturas.MENISCOS: Se demuestra una ruptura horizontal y vertical que compromete el cuerno posterior del menisco medial desde la raíz posterior sin arrancamiento, conservando las demás partes del menisco.El menisco externo presenta características normales sin evidencia de rupturas.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.Las relaciones articulares se encuentran conservadas.No se aprecian lesiones osteocondrales; que pequeños quistes óseos subcondrales en la esquina posteromedial de la meseta tibial de hasta 4 mm..No hay aumento significativo del líquido en el interior de la cápsula articular.La señal de la médula ósea es normal.OPINIÓN:Ruptura espesor completo del ligamento cruzado anterior.Ruptura horizontal y vertical del cuerno posterior del menisco medial.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :



_____

JAVIER IGNACIO CASTANO QUINTERO
RADIOLOGIA
RM: 1015403826

Firmado Eléctronicamente.

Imprime: SISTEMAS

Fecha Impresión: 2025-06-03 11:06