



Paciente: MILLER ALEXIS QUINTERO GARCIA	
Documento: :1000214103	Sexo: :M
Edad: 15 AÑOS(S)	Fecha: 2017-11-08
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PU)	
Tecnica: SIMPLE	Lado: IZQUIERDA
Extremidad: MUÑECA IZQ	
EPS / Aseguradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	
Adicional:	

Indicación: Un año de evolución de dolor en la muñeca que empeora con las actividades de carga.

Técnica: en resonador magnético de 1.5 T se realizaron adquisiciones coronales T1 y STIR, axiales T2 y DP y sagitales T1, se adicionan reconstrucciones volumétricas potenciadas en T2.

Hallazgos: La articulación radiocubital distal concluyente, con presencia de varianza ulnar negativa, sin cambios en la intensidad de señal del hueso subcondral. El fibrocartílago triangular de intensidad de señal usual, sin evidencia de roturas en sus componentes. Líquido articular en escasa cantidad en la articulación entre el cubito y el piramidal. Las estructuras óseas del carpo intensidad de señal normal sin signos de necrosis avascular o alteraciones en la alineación que sugieran compromiso de los segmentos intercalados. El ligamento escafosemilunar dorsal preservado. Los tendones del compartimento extensor de curso e intensidad de señal usuales, sin demostrarse signos de sinovitis o tenosinovitis. Los tendones flexores igualmente con intensidad de señal adecuada sin alteraciones a su paso por el túnel carpiano. El nervio mediano de espesor e intensidad de señal normales. Profundo a los tendones flexor radial del carpo y de los extensor corto y abductor largo del pulgar lesión de apariencia quística multiloculada en contacto con la superficie ósea escafo-radial de 12 x 4.9 x 10 mm, sugestiva de ganglión, la ausencia contraste limita su caracterización. Se localiza superficial al ligamento radio carpiano palmar. La musculatura intrínseca de la mano sin cambios en su intensidad de señal que sugieren la presencia denervación.

Conclusión: Lesión de naturaleza quística en la superficie volar de la muñeca sugestiva de pequeño ganglión descrito.

Dr(a).GUINETH ASTRID ARROYAVE TORO
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
Reg. Medico:
N/A