

C.I.: 5893936

PACIENTE: ARIAS, CORA**EDAD:** 64 Años**ESTUDIO:** RM CEREBRAL CON CONTRASTE**FECHA:** 01/12/2022**INFORME**

Se realiza RM cerebral en secuencias potenciadas en T1, T2, FLAIR, difusión, FIESTA y administración de contraste ev así mismo se compara con estudio previo del año 2016, , evidenciándose:

A nivel del tentorio derecho, muestra imagen de L.O.E de bordes bien definidos, en secuencia T1, es discretamente hipointenso, en secuencia T2 y FIESTA es isointenso al parénquima adyacente, la L.O.E produce desplazamiento del hemisferios cerebeloso derecho, y compresión del tercio posterior del temporal, sin evidencia de franca de edema: se asocia a pequeña área de encefalomalacia, ya presente en el informe del 2016, ubicada hacia el hemilado derecho del hemisferio cerebeloso; la L.O.E posterior a la administración de material contrastado muestra importante realce, de todos sus componentes midiendo actualmente en sentido AP 42 mm, en sentido longitudinal mide 36 mm y en sentido transverso mide 36 mm: el resto del parénquima supra e infratentorial no muestra otras imágenes que sugieran L.O.E, hemorragias, isquemia, ni colección.

Sistema de DVP cuyo extremo distal se ubica en el asta frontal del ventrículo izquierdo; los ventrículos lucen asimétricos siendo el lado izquierdo de menor tamaño que el contralateral.

Línea media se mantiene en posición central.

Tallo y fosa posterior no muestran otras alteraciones.

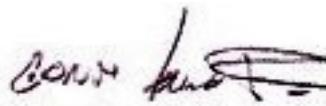
Los núcleos de a base son normales.

Surcos corticales y cisternas de la base no muestran alteraciones aparentes.

A nivel de la difusión no se visualizan área de restricción.

Conclusión:

- Al comparar con el estudio previo la L.O.E ubicada en el hemilado derecho del tentorio que produce compresión extrínseca del lóbulo temporal y el hemisferio cerebeloso derecho muestra discreto incremento del tamaño en comparación al estudio 2016 (no se cuenta con estudio físico únicamente con informe), siendo una lesión extra axial y con las características descritas, es altamente compatible con meningioma.
- Colocación de DVP cuyo extremo distal se ubica en el asta frontal del ventrículo lateral izquierdo.
- Resto del estudio de RMN cerebral dentro de límites normales.



DRA. CORINA GARCIA
MÉDICO RADÍÓLOGO
C.I. 15.687.936
M.P.P.S. 74.312/C.M.L. 6.748

