MEXICO D.F., 14 DE MARZO DEL 2015

SR. DR,: JUAN ALBERTO NADER KAWACHI

P R E S E N T E

INFORMES DEL ESTUDIO PRACTICADO A:

**RODRIGEZ QUEVEDO NOHORA BEATRIZ**

**FECHA DE NACIMIENTO: 19/04/1956**

**ESTUDIO: RESONANCIA MAGNÉTICA DE CRÁNEO**

TÉCNICA: Secuencias multiplanares en T1 simple, T2, difusión, FLAIR, eco de gradiente, espectroscopia y 3DTOF

RESULTADO: El diploe, la bóveda y base del cráneo muestran morfología y señal conservada; Los espacios subaracnoideos en la convexidad, cisuras, cisternas de la base y sistema ventricular se encuentran de amplitud y señal normal.

El parénquima cerebral se observa con adecuada diferenciación entre sustancia gris y blanca, con zonas asladas de gliosis; se observa calcificaciones insipientes de los núcleos grises de la base, el mesencéfalo, protuberancia, bulbo raquídeo y cerebelo se observan de morfología y señal normal. No hay descenso de las amígdalas cerebelosas.

En la valoración de angioresonancia, las estructuras vasculares del polígono de Willis dentro de la normalidad, la vascularidad distal es simétrica.

En la secuencia neurofuncional de difusión no hay imagen hiperintensa que sugiera restricción molecular y la secuencia eco de gradiente es negativa para depósito mineral anormal.

Los hipocampos de señal habitual, quiste de la hendidura hipocampal derecha, con disminusiòn de tamaño del hipocampo derecho con un volumen de 2cc y del hipocampo izquierdo de 2.6cc, en la valoración de espectroscopìa se observa adecuada relación del índice NAA /Cho +Cr siendo superior a 0.71

Los globo ocular derecho con adelgazamiento del cristalino derecho, regiones periorbitarias, silla turca y glàndula hipofisis muestran aspecto normal.

Senos paranasales y mastoides con adecuada neumatizaciòn.

CONCLUSIONES:

1. Zonas de gliosis frontales aisladas
2. Hipocampo derecho disminuido de volumen en comparación con el izquierdo.