MEXICO D.F., 9 DE JULIO DEL 2015

SR. DR,: GERARDO GUINTO BALANZAR

P R E S E N T E

INFORMES DEL ESTUDIO PRACTICADO A:

**CUNILLE XELHUANTZI JOSE**

**FECHA DE NACIMIENTO: 24/11/1991**

**ESTUDIO: RESONANCIA MAGNÉTICA DE SILLA TURCA**

**MEDINA CARBALLO RUBEN**

TÉCNICA: Secuencias multiplanares de alta resolución de la región hipofisiaria en T2, T1 simple FLAIR para la totalidad del cràneo.

RESULTADO: Se observan cambios posquirúrgicos por cirugía transesfenoidal, La silla turca se observa ensanchada, en su interior se observa remanente de tejido hipofisiario adhosado a la paraed posterior y lateral izquierda 11.4 x 15.0 x 4.1 mm en sus ejes rostro caudal, dorso-ventral y transverso, muestra señal hipointensa en T1 e hiperintensa en T2; asociado a tracción hacia la izqueirda del tallo hipofisiario y el quiasma óptico.

Senos cavernosos, receso del tercer ventrículo y núcleos hipotalámicos bajos aparentemente de características normales.

El diploe, la bóveda y base del cráneo muestran morfología y señal conservada; Los espacios subaracnoideos se observan de mayor amplitud, las 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; existen imágenes puntiformes hiperintensas aisaldas en la secuencia Flair en las sustancia blanca; los núcleos grises de la base, mesencéfalo, protuberancia, bulbo raquídeo y cerebelo se observan de morfología y señal normal. No hay descenso de las amígdalas cerebelosas.

Las orbitas y su contenido, regiones intra y extraconales no muestran alteración.

Los senos paranasales con engrosamiento mucoso marginal de las celdillas etmoidales y de forma moderado en antro maxilar derecho asociado a quiste de retención y ocupación total de seno esfenoidal izquierdo.

En la secuencia de 3D TOF se observa adecuada vascularidad de las estructuras que conforman el polígono de Willis y dolicidad de la arteria basilar.

Las regiones petromastoideas sin alteración.

CONCLUSIONES:

1. Remanente de tejido hipofisiario posterior y parasagital izquierdo se sugiere complementar con contraste para su adecuada valoración.
2. Aracnoidocele sillar.
3. Cambios posquirúrgicos por cirugía transesfenoidal.
4. Gliosis aisladas en encéfalo.
5. Aumento del espacio subaracnoideo de forma global.
6. Sinusitis maxilar y quiste de retención derecho y sinusitis esfenoidal izquierda.