

INFORME DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

Fecha de Estudio : 17/09/2022 Hora: 04:51 p.m.
Número de Registro : 224194-003
Documento de identidad : 09933814
Paciente : **Bonilla Vera Carmen Rocío**
Sexo : M Edad: 48Y 11M Fecha de Nacimiento: 30/09/1973
Medico Solicitante : Hernández Sánchez Antonio Oscar
Procedencia : Particular
Estudio : RM de Hombro Derecho S/C

TECNICA.

Se realizo la Resonancia Magnética de Hombro Derecho en un Magneto superconductor usando secuencias T1 y en Densidad protónica y T2, incluyendo imágenes con supresión selectiva de grasa, sin contraste paramagnético, obteniéndose cortes axiales, coronales y sagitales.

HALLAZGOS.

Tendinitis cálcica en la inserción humeral del supraespinoso que mide 11x6x5mm de diámetro mayor asociándose con rotura intrasustancia del tendón del supraespinoso sin disrupción ni de su superficie bursal ni de su superficie articular

Focos de entesopatia irregular a nivel de la inserción del infra-espinoso y del subescapular con moderado edema intersticial en dicho nivel.

Ausencia de retracción tendinósica y se señala que el vientre muscular del supraespinoso no muestra cambio atrófico.

Distensión liquida leve de la bursa subacromio-subdeltoidea (SA-SD).

Prominencia degenerativa leve en la articulación acromio-clavicular que se asocia con acentuación en la inclinación acromial anterolateral contribuyendo a disminuir el espacio acromio-humeral e improntar al musculo supra-espinoso.

Rotura focal parcial del segmento anterosuperior del rodete glenoideo con preservación de sus restantes segmentos.

Pequeñas geodas en el troquíter humeral.

Disminucion leve de la amplitud del cartílago articular a nivel de la cabeza humeral y de la cavidad articular glenoidea .

Restantes características conservadas del plano óseo que confluye en el Hombro.

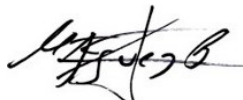
Liquido intra-articular de volumen conservado.

El tendón redondo menor que también conforma el manguito rotador preserva su continuidad.

Distensión liquida laminar de la vaina tendinósica bicipital con signos de tendinosis bicipital moderadamente avanzada a nivel de su inserción en donde se asocia/condiciona edema del intervalo rotador. .

CONCLUSION.

Tendinitis cálcica y rotura intrasustancia del supraespinoso, con distensión liquida leve de la bursa SA-SD. Entesopatia del infra-espinoso y del subescapular. Tenosinovitis bicipital leve y edema del intervalo rotador. Rotura focal del segmento anterosuperior del rodete glenoideo.



Dr Miguel Rodríguez Campos
Médico Radiólogo
C.M.P. 33186 - R.N.E. 20082

De considerarlo, el MEDICO TRATANTE podrá contactarse con el área médica, al teléfono: 989163050
19/09/2022 11:16:55 a.m.

