



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1019046752	
Paciente: MARIA CAROLINA ROJAS LUNA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/06/1990	
Edad y género: 31 Años, Femenino	
Identificador único: 2012286-8	Responsable: COMPENSAR E.P.S.

Página 1 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 03/09/2021	
Grupo	Descripción
Alergicos	niega
Farmacológicos	Paciente no toma medicamentos
Grupo sanguíneo	Grupo Sanguíneo: O Rh: +
Hospitalarios	no
Ginecológicos y obstétricos	GINECOLÓGICOS Menarquia: 12 Menarcia: 19 OBSTÉTRICOS
Traumatológicos	no
Planificación	Usa o ha usado métodos anticonceptivos: No
Transfusionales	no
Quirúrgicos	no
Patológicos	medulo blastoma cerebral
Heredofamiliares	no
Inmunizaciones	no
Ocupacionales	no
Nutricionales	no
Habitos toxicos	no
Psiquiátricos	no

Fecha: 03/09/2021 09:49 - Sede: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS - Servicio: URGENCIAS

Imágenes diagnósticas - RADIOLOGIA

Imágenes Diagnósticas: Fecha de Examen 03/09/2021

Tipo de Examen

Estudio: RESONANCIA MAGNÉTICA CONTRASTADA DE CRÁNEO CON ESPECTROSCOPIA Y PERFUSION

Fecha y hora del informe: 03/09/2021 09:24

Se realiza atención con el uso de elementos de protección personal de acuerdo con protocolo institucional, recomendaciones de la OMS para manejo de infección, y prevención de contagio por SARS-CoV-2 en establecimiento de salud.

Técnica:

Con magneto superconductor que opera a 1.5T se obtienen secuencias de pulso tipo GRE T1 isotrópico, TSE T2 axial y coronal, FLAIR, difusión, GRE T2 axial. GRE T1 isotrópico y FS T1 axial posteriores a la administración de medio de contraste paramagnético endovenoso. Espectroscopia 2D mono vox TE 35 y 144 ms, 3D multivox TE 144 ms. Perfusión con deconvoluciones CBVr y CBF.

Hallazgos:

Cambios quirúrgicos de craniectomía retrosigmoidea izquierda y en el margen lateral del hemisferio cerebeloso izquierdo; en el margen lateral del hemisferio cerebeloso izquierdo (lecho intervenido), se identifica lesión sólida, de bordes mal definidos, con efecto expansivo y edema perilesional, que mide 40 x 30 x 24 mm; tiene baja señal en T2, valores cuantitativos de 500 x 10⁻⁶ mm²/s (alta celularidad) en el mapa ADC; en la espectroscopia monovoxel con TE 35ms se demuestra pico de Colina y pico de dupleta lactato lipidos, que es dependiente de lipidos por pico positivo en el TE monovox 144ms; en el monovoxel 144 ms se sigue demostrando pico e levado de colina. En el TE 144ms 3D multivoxel la lesion muestra indice Ch/NAA de 8. En la deconvolución CVBr se identifican valores positivos de perfusión en la lesión, con relaciones 5 (lesion) :1 (tejido normal) con respecto a ROIs de referencia normales. El edema perilesional no tiene valores positivos de perfusión y muestra alta disrupción de la barrera hematoencefálica por espectros de ruido (alto contenido de agua). La lesión realza heterogéneamente con el medio de contraste. La lesión condiciona posición limítrofe inferior de las amígdalas cerebelosas y compresión del cuarto ventrículo, con signos de hipertensión de fosa posterior, sin embargo no hay obliteración completa de las cisternas basales, tampoco hay dilatación de las astas temporales y el mecanismo derivativo ventricular del paciente por toma frontal derecha no muestra signos de disfunción en este momento. Escasos artefactos puntiformes de susceptibilidad magnética en la superficie cortical parietal inferior izquierda. No hay patrones adicionales de realce anormal intracraneal con el medio de contraste.

Opinión:

Cambios quirúrgicos descritos. Lesión en el margen lateral del hemisferio cerebeloso izquierdo, con parámetros morfológicos y por secuencias avanzadas altamente sugestivos de recaída local y progresión de enfermedad oncológica, al comparar con resonancia de febrero

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 03/09/2021 12:01:44



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1019046752	
Paciente: MARIA CAROLINA ROJAS LUNA	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/06/1990	
Edad y género: 31 Años, Femenino	
Identificador único: 2012286-8	Responsable: COMPENSAR E.P.S.

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

del 2021. Escasos artefactos puntiformes de susceptibilidad magnética en la superficie cortical parietal inferior izquierda, unos de los cuales no era evidente en resonancia de febrero del 2021. Debe realizarse estudio de extensión con resonancia contrastada de neuroeje y evaluación por oncólogo tratante.

Firmado por: YEYSON FABIAN RIAÑO, RADIOLOGIA, Registro 79627192, CC 79627192, el 03/09/2021 09:50