

cod. 260390

RED
HOSPITAL CLINICO-UNIVERSIDAD DE CHILE

Nº 5138059

Nombre: _____

Edad: _____ RUT: _____

Dirección: _____

Rp.

CERTIFICO que Agustín
Cáceres Motokuna es un
paciente ASMÁTICO, estando
en Tratamiento inhalatorio
Corticoides permanente
Asociado a AntiHista-
mínico permanente

Sandra Guillerez M. Rut: 11.975.873-4 Fonc: 229813725 La Florida

Fecha

22/11/18

Nombre médico: _____

R.U.T.: _____

Nº Col. Médico: _____

Ant

Dr. Guillermo Zepeda F.
Pediatra Broncopulmonar

RUT: 13.267.621-5

RCM: 25051-1

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTAR

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000 - www.redclinica.cl



Nombre Paciente : Hernandez Escobar, Paola
Edad : 49A
ID : 0016422955
RUT : 10306288-8
Fecha Examen : 11-10-2018

RM de Rodilla Derecha

Antecedentes clínicos: Esguince.

Hallazgos:

Líquido articular aumentado en cantidad.

Signos de una gonartrosis tricompartimental de importante cuantía. En este contexto se observa una condropatía degenerativa de alto grado a nivel rotuliano y troclear, con úlceras condrales profundas que se acompañan de edema del hueso compacto subcondral, con exposición parcial de éste y presencia de algunas lesiones osteocondrales.

También se observan signos de una condropatía degenerativa de alto grado a nivel femorotibial externo.

Extensa rotura degenerativa del menisco externo que compromete cuerno anterior con extensión hacia la periferia y borde libre de la región corporal.

El menisco interno presenta morfología, tamaño y señal conservada, sin evidencia categórica de roturas.

Imagen sugerente de un quiste o ganglión polilobulado hacia el receso articular posterior, región intercondílea, de aproximadamente 3 cm.

Lesión quística polilobulada de aproximadamente dos centímetros hacia el aspecto posterior, distal y medial del muslo, en las partes blandas adyacentes al tubérculo del aductor.

Ligamentos cruzados y colaterales de grosor y señal conservada, sin signos de rotura.

No se observa alteración patológica de la señal del tejido óseo esponjoso estudiado.

Tendón cuádriceps, rotuliano, poplíteo, bíceps femoral, banda iliotibial, semimembranoso y tendones de la pata de ganso de grosor y señal conservada, sin alteraciones.

No se identifica distensión patológica con líquido de las bursas alrededor de la rodilla

Impresión Diagnóstica: derrame articular.

Importante gonartrosis tricompartimental. Condropatía degenerativa de alto grado, estadio 4 nivel patelofemoral.

Condropatía degenerativa femorotibial externo, estadio 3 - 4. Rotura degenerativa del menisco externo.

Imagen sugerente de un quiste o ganglión hacia el receso articular posterior, región intercondílea.

Quiste sinovial polilobulado en el aspecto posterior, distal y medial del muslo.

Atentamente,

Alvaro Juvenal Provoste Soto

Informe validado /Dr(a). Alvaro Juvenal Provoste Soto

* El presente resultado debe correlacionarse con el cuadro clínico y ser evaluado por médico tratante*