



<b>Paciente:</b> BLANCA RUTH GOMEZ OCAMPO	
<b>Documento:</b> :21870053	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 62 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-02-05
<b>Estudio:</b> RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

## RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

**INDICACIÓN:** Paciente con dolor dorsolumbar irradiado en miembro inferior derecho.

### TÉCNICA:

Con equipo que opera a 1.5 T se realizan series TSE T1 y TSE T2 axial , sagital así como STIR sagital y T2 coronal.

**HALLAZGOS:** La altura, la alineación y la intensidad de señal de los cuerpos vertebrales se encuentran en rangos de normalidad.

Osteofitos anteriores multinivel por espondilosis lumbar moderada.

Disminución de la intensidad de señal en secuencias de T2 de los discos intervertebrales en forma generalizada por osteocondrosis.

Nodulos cartilaginosos en los platillos terminales inferiores de T12 y L1, sin edema medular en la actualidad.

En T12-L1 hay protrusión central izquierda que contacta el saco tecal, no hay compromiso de los forámenes de emergencia radicular.

Anterolistesis litica bilateral L4-L5, asociado a hipertrofia de ligamentos amarillos y abombamiento discal asimétrico izquierdo configurando canal limitrofe y disminución de los forámenes de emergencia radicular de predominio izquierdo contactando la raíz L4 ipsolateral en su porción extraforaminal.

Complejo disco-osteofito L5-S1 asimétrico a la izquierda sin compromiso de los forámenes de emergencia radicular.

Cambios artrósicos facetarios multinivel de predominio L4-L5 nivel en el que se identifica liquido facetario.

En los diferentes segmentos evaluados la amplitud del canal central y los restantes canales laterales se preserva.

Cono medular en L1-L2. Raíces de la cauda equina sin engrosamientos.

Cambios atróficos de la musculatura paravertebral.

Quistes renales bilaterales.

### CONCLUSIÓN:

Espondilosis, osteocondrosis y osteoatrosis multinivel.

Protrusión central izquierda T12-L1, sin compromiso radicular.

Anterolistesis litica bilateral L4-L5, asociado a abombamiento discal asimétrico izquierdo con canal limitrofe a este nivel y disminución de los forámenes de emergencia radicular de predominio izquierdo contactando la raíz L4 ipsolateral en su porción extraforaminal.

Complejo disco-osteofito L5-S1 asimétrico a la izquierda sin compromiso de los forámenes de emergencia radicular.

Dr(a).JOHANNA CARDONA GOMEZ  
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS  
Reg. Medico: 000000  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA