



Paciente: MARIA CENELIA PATIÑO BEDOYA	
Documento: :43059478	Sexo: :F
Edad: 54 AÑOS(S)	Fecha: 2016-02-04
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO (CADA SEGMENTO)	
Técnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
Adicional:	

Técnica:

Cortes axiales consecutivos en la columna dorsal baja y en la columna lumbosacra. Valoración complementaria con reconstrucciones multiplanares.

lordosis lumbasr preservada sin espondilolisis, espondilolistesis ni colapsos vertebrales.

Cuerpos vertebrales tienen altura, forma y densidad normales. No hay lesiones líticas ni blásticas que condicionen procesos expansivos ni fracturas por acúñamiento.

Espondilosis marginal anterior y lateral lumbar media y distal

Osteocondrosis intervertebral en L4-L5 y L5-S1

complejo osteofito disco en L2-L3, L4-L5 y L5-S1

Abombamiento discal difuso en L2-L3, L4-L5 y L5-S1

Canal lumbar central extremo de origen multifactorial en L2-L3, L4-L5 y L5-S1

Lo visualizado elementos óseos posteriores es normal.

Articulaciones facetarias de manera bilateral y multinivel son normales.

Disminución en la amplitud del canal e laterales de manera bilateral en L2-L3, L4-L5 y L5-S1

disminución en la amplitud de forámenes de emergencia radicular de manera bilateral en L4-L5 y L5-S1

Densidad de la grasa perirradicular de manera bilateral es normal.

Tejidos blandos pre, paravertebrales y paraespinales son normales.

coils con densidad metálica en relación con secuelas de terapia endovascular en territorio de la vena gonadal derecha. Para correlacionar con antecedentes personales

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO

ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA

Reg. Medico: 9915-91

UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA