

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

## RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL

INDICACIÓN: Paciente con dolor dorsolumbar irradiado a miembro inferior derecho.

## TÉCNICA:

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

## HALLAZGOS:

La altura y la intensidad de señal de los cuerpos vertebrales incluidos los elementos posteriores es normal.

Anterolistesis T1-T2 grado I-IV, no hay lisis de la pars interarticular.

Protrusiones centrales T4-T5 y T11-T12 que contacta el saco tecal, sin compromiso del cordón.

Protrusiones central izquierda T6-T7 y central derecha T8-T9, sin compromiso de los forámenes de emergencia radicular.

Quiste perirradicular T10-T11 de lado derecho.

Osteofitos anteriores multinivel por cambios espondilósicos moderados.

En los diferentes segmentos evaluados la amplitud del canal central y la amplitud de los canales laterales es satisfactoria.

El cordón espinal tiene tamaño e intensidad de señal normal. No hay signos de placas desmielinizantes ni de mielopatía compresiva.

Tejidos blandos perivertebrales dentro de la normalidad.

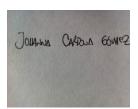
CONCLUSIÓN: Cambios espondilósicos y osteocondrósicos multinivel.

Anterolistesis T1-T2 grado I-IV.

Protrusiones centrales T4-T5 y T11-T12.

Protrusión central izquierda T6-T7.

Protrusión central derecha T8-T9.



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