



Paciente: CLAUDIA DEL SOCORRO RIVILLAS ZAPATA	
Documento: :43049624	Sexo: :F
Edad: 52 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-26
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	
Técnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

Técnica:

Se realiza estudio con cortes axiales en fase contrastada administrando a través de conector de baja presión contraste venoso (Optiray) de 100cc y con reconstrucciones multiplanares en equipo multicortes.

lordosis lumbar preservada sin espondilolisis, espondilolistesis ni colapsos vertebrales.

Espondilosis marginal lumbar distal

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

Incipientes cambios osteocondrosis los intervertebrales en L5-S1

Abombamiento discal difuso en L5-S1 y de L3-L4

protrusión central del disco intervertebral L4-L5

Canal lumbar central estrecho de origen multifactorial en L4-L5

Lo visualizado elementos óseos posteriores es normal.

Articulaciones facetarias de manera bilateral y multinivel son normales.

Disminución en la amplitud del canal lateral izquierdo en L5-S1. En la amplitud del canal lateral 4-L5

disminución en la amplitud del foramen de emergencia radicular izquierdo en L5-S1

Disminución en la amplitud del foramen de emergencia radicular derecho en L4-L5

Densidad de la grasa perirradicular de manera bilateral es normal.

Tejidos blandos pre, paravertebrales y paraespinales son normales.

Dr(a).JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
Reg. Medico: 9915-91
UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA