

Paciente: MARTA CECILIA ROCHA PAYARES	
<b>Documento:</b> :39275995	Sexo: :F
Edad: 41 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-30
Estudio: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Cafesalud EPS	
Adicional:	

INDICACIÓN: Dolor lumbar con irradiación al miembro inferior izquierdo. Presencia de protrusiones discales de L4/L5 y L5/S1.

## **TÉCNICA:**

Resonancia magnética de la columna lumbar, realizada en equipo de 1.5T y ponderada en las secuencias STIR, T1 y T2 multiplanar

## **HALLAZGOS:**

Incipientes osteofitos en los bordes anteriores y laterales de algunos cuerpos vertebrales, asociado con leve artrosis facetaria e hipertrofia ligamentaria amarilla de L4/L5 y L5/S1. Los cuerpos vertebrales presentan altura, intensidad de señal y alineación posterior.

No se evidencian fracturas, lesiones líticas ni blásticas. Pedículos y láminas normales.

Deshidratación de los discos intervertebrales L4/L5 y L5/S1 por osteocondrosis.

Abombamiento discal simétrico de L4/L5 asociado con extrusion Posterocentral que junto con hipertrofia ligamentaria amarilla disminuye la amplitud de los recesos laterales y tocando las emergencias radiculares de L5.

Protrusión discal posterocentral de L5/S1 tocando la cara ventral del saco dural y suavemente la emergencia radicular de S1 derecha.

Resto del canal raquídeo y forámenes de conjugación de muestra amplitud y señal habitual sin hallazgos de lesiones ocupantes de espacio.

Cono medular y raíces de la cauda equina con espesor y señal normal sin lesiones aparentes.

Planos musculares con morfología, contornos y señal normales sin signos de atrofia ni masas.

## **CONCLUSIÓN:**

Osteocondrosis de L4/L5 y L5/S1.

Espondilosis leve con espondiloartrosis.

Hemangiomas en algunos cuerpos vertebrales sin significado patológico.

Protrusión discal posterocentral de L5/S1, tocando suavemente la emergencia radicular de S1 derecha.

Abombamiento discal simétrico de L4/L5, asociado con extrusión posterocentral y junto con la hipertrofia ligamentaria subarticular amarilla disminuye la amplitud los recesos laterales y contactan las emergencias radiculares de L5.

Dr(a).LEONARD PACHECO PEÃfâ€~ARANDA RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

Reg. Medico: 19-0748-03

Tennel Julies Fernanda.

N/A