

Paciente: YONNY ARLEY VALENCIA ACEVEDO	
<b>Documento:</b> :71216140	Sexo: :M
Edad: 36 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-27
Estudio: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL	
TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	
Tecnica: CONTRASTADO	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

## Tecnica:

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.

T COLUMNA LUMBAR

**INDICACION** 

PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO EN REGIÓN LUMBAR DE LARGA DATA

## HALLAZGOS:

En las reconstrucciones multiplanares sagitales se observa lordosis lumbar normal sin desviación segmentaria. Los cuerpos vertebrales tienen altura normal. No se aprecian lesiones focales. No presentan prominencias. Diámetro sagital del conducto vertebral normal. Densidad de los discos intervertebrales normal. El contorno dorsal de los discos intervertebrales es cóncavo dorsalmente y no sobrepasa la superficie posterior dorsal de los cuerpos vertebrales. Situación correcta del cono medular en LI con la distribución correspondiente de sus filamentos. El saco dural tiene un diámetro normal.

Desde la fase símpele se observa densidad de tejido blando intra dural extra medular que se localiza a la altura de L5 en su porción superior posterior lateral izquierda, la densidad en la fase simple es de 42UH y tras la administración de material de contraste aumenta hasta 73UH, mide 1.4x0.96x1.7cms. En la fase simple la densidad es ligeramente mayor que la de la medula, ejerce algún grado de compresión sobre la misma desplazándola en sentido posterior y lateral derecho, sin embargo, la medula no tiene alteración asociada en la densidad.

Capta como se indico el material de contraste.

Trayecto y salida normales de las raíces de los nervios por los orificios vertebrales, de morfología y diámetros normales. Representación normal de las pequeñas articulaciones vertebrales. No hay patología en las partes blandas pre y paravertebrales. En lo incluido del abdomen no se aprecian alteraciones CONCLUSIÓN: Lesión intra dular extra medular que capta el material de contraste y que se localiza a la altura de L5 hacia la regio lateral izquierda. Por la apariencia y localización debe considerarse meningioma como primera posibilidad diagnostica.

Dr(a).SOL MARIA VELEZ POSADA ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA Reg. Medico: 180194

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA