

PACIENTE: LUIZ ALVES PINTO

Cod Paciente: 1510313678

Data Nasc: 21/10/1964

Data: 21/06/2024

Idade: 59 anos

Página 1 de 2

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

INDICAÇÃO: Hérnia discal

TÉCNICA: Obtidas imagens multiplanares da coluna lombar, ponderadas em T1 e T2.

DESCRIÇÃO:

Retificação da lordose lombar, anterolistese de L3 e retrolistese L5, grau 1 na posição estudada
Corpos vertebrais de altura mantida, com pequenas formações osteofitárias marginais
Alterações Modic II nos platôs vertebrais de L5-S1
Espessamento de ligamentos amarelos
Alterações degenerativas interfacetárias lombares

Hipossinal em T2 dos discos intervertebrais, correspondendo à desidratação.

Nível L1-L2: abaulamento discal difuso, determinando leve impressão sobre a face ventral do saco dural. Complexos disco-osteofitários nas regiões inferiores neuroforaminais, sem compressão sobre as raízes emergentes

Nível L2-L3: abaulamento discal difuso, determinando leve impressão sobre a face ventral do saco dural. Complexos disco-osteofitários nas regiões inferiores neuroforaminais, sem compressão sobre as raízes emergentes

Nível L3-L4: abaulamento discal difuso, determinando impressão sobre a face ventral do saco dural. Complexos disco-osteofitários nas regiões inferiores neuroforaminais, sem compressão sobre as raízes emergentes. Leve redução das dimensões do canal raquiano neste nível

Nível L4-L5 : abaulamento discal difuso, determinando impressão sobre a face ventral do saco dural. Complexos disco-osteofitários nas regiões inferiores neuroforaminais, sem compressão sobre as raízes emergentes. Leve redução das dimensões do canal raquiano neste nível

Nível L5-S1: abaulamento discal difuso, determinando impressão sobre a face ventral do saco dural. Complexos disco-osteofitários nas regiões inferiores neuroforaminais, sem compressão sobre as raízes emergentes. Leve redução das dimensões do canal raquiano neste nível

Cone medular em posição habitual, com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Leve hipotrofia da musculatura paravertebral posterior

IMPRESSÃO:

Espondilodiscartrose lombar, com análise na descrição.

Validação



Digitador: EE

Dr Elton Esposito
CRM-SP: 78634

Como exame diagnóstico complementar, o estudo acima realizado deverá ser integrado e analisado pelo médico solicitante, juntamente com as informações clínicas de que dispõe, não devendo ser consideradas como definitivas ou imutáveis as impressões ou conclusões nela contidas

PACIENTE: LUIZ ALVES PINTO

Cod Paciente: 1510313678

Data Nasc: 21/10/1964

Data: 21/06/2024

Idade: 59 anos

Página 2 de 2

Observação formação cística renal esquerda, parcialmente visualizada, de cerca de 8,0 cm

Validação



Digitador: EE

Dr Elton Esposito
CRM-SP: 78634

Como exame diagnóstico complementar, o estudo acima realizado deverá ser integrado e analisado pelo médico solicitante, juntamente com as informações clínicas de que dispõe, não devendo ser consideradas como definitivas ou imutáveis as impressões ou conclusões nela contidas