



ENTIDAD : CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577
FECHA CUMPLIMIENTO : 17/06/2025
ITEM DE LA ORDEN : 4079546
PACIENTE : CC 26606278 - NIRZA CANO
EDAD PACIENTE : 68 Años
PESO :
SERVICIO : AMBULATORIO
PLAN : EJERCITO ESM BAS09 REG. NEIVA - RESONANCIAS
883230 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

SUBEXAMEN: GENERICO
RESULTADO PATOLOGICO

ESTUDIO REALIZADO:

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA EN FASE SIMPLE.

INDICACIÓN: Lumbalgia.

TÉCNICA:

Se obtuvieron imágenes en el plano transversal, coronal y sagital, con empleo de secuencias TSE T1, TSE T2, STIR, observado:

HALLAZGOS:

En la región derecha del cuerpo vertebral de T11 se observa una lesión de contornos mal definidos y baja intensidad de señal en T1, en T2 e isointensa en STIR sin compromiso cortical, en T1 y algunos componentes puntiformes hiperintensos periféricos.

Los cuerpos vertebrales muestran esbozos de formaciones osteofitarias de predominio anterior. En el cuerpo vertebral de L5 se observa una imagen compatible con hemangioma cavernoso de 9 mm de diámetro.

Hay signos de artrosis facetaria por esclerosis subcondral y cambios hipertróficos que protruyen a los agujeros de conjunción con estenosis bilateral desde L3/L4 hasta L5/S1.

Los discos intersomáticos lumbares tienen pérdida de intensidad de señal en T2.

L4/L5 tiene protrusión posterior izquierda que comprime saco dural sin efecto de masa sobre el saco dural ni sobre trayectos radicales en los neuroforámenes.

L3/L4 con leve abombamiento multidireccional, L2/L3 con protrusión posterior central y L1/L2 con extrusión posterior paracentral derecha con fragmento descendente, indentan al saco dural sin compresión de la cola de caballo ni de trayectos radicales a nivel foraminal.

Los componentes posteriores del anillo neural sin otros signos patológicos.

Lo observado de la médula espinal conserva su forma calibre e intensidad de señal, el cono localizado a la altura de L1.

Los tejidos paraespinales sin signos anormales.

CONCLUSIÓN:

CAMBIOS ESPONDILOSICOS Y ARTROSIS FACETARIA GRADO II CON ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL DESDE L3/L4 HASTA L5/S1.

DEGENERACION DISCAL MULTIPLE CON DESHIDRATACIÓN DE NÚCLEOS PULPOSOS, LEVES COMPRESIONES DEL SACO DURAL SIN EFECTO DE MASA SOBRE LA COLA CABALLO NI SOBRE TRAYECTOS RADICULARES A NIVEL FORAMINAL.

HEMANGIOMA CAVERNOSO VERTEBRAL SIN RELEVANCIA CLÍNICA.

LA IMAGEN DESCRITA DEL CUERPO VERTEBRAL DE T11 CORRESPONDE POSIBLEMENTE CON UN HEMANGIOMA CAVERNOSO ATÍPICO, CON BAJO COMPONENTE DE GRASA.

HEMANGIOMA CAVERNOSO ATÍPICO SIN RELEVANCIA CLÍNICA EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L5.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :



GUILLERMO EDUARDO VALDIVIESO CARDENAS
RADIOLOGIA
RM: 91252252

Firmado Electrónicamente.

Imprime: APRENDIZ RESONANCIA

Fecha Impresión: 2025-06-20 07:06