ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**13/06/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**4055827**
PACIENTE :	**CC 93136580 - FERNANDO VIDAL ROJAS**
EDAD PACIENTE :	**42 Años**
PESO :	
SERVICIO :	**AMBULATORIO**
PLAN :	**EJERCITO ESM BAS09 REG. NEIVA - RESONANCIAS**

883230 - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

SUBEXAMEN: GENERICO

RESULTADO PATOLOGICO

Técnica: En magneto superconductor que opera a 1.5 Tesla, se realizaron adquisiciones multiplanares a través de la columna lumbar.

Información clínica: dolor

Hallazgos:.

Actitud escoliótica lumbar baja izquierda.

Osteofitos anteriores de L1 a L4.

En L3-L4 existe abombamiento discal asimétrico posterolateral izquierdo con leve disminución en la amplitud del foramen de conjunción.

En L4-L5 se observa una protrusión discal subarticular derecha que contacta la raíz derecha de L5 en su emergencia al receso lateral.

Sacralización de L5. Su apófisis transversa derecha no se encuentra articulada ni fusionada. Su apófisis transversa izquierda se encuentra parcialmente articulada con la apófisis transversa izquierdo de S1, Castellvi IIa.

En L5-S1 hay una protrusión discal extraforaminal derecha que se asocia con una fisura anular.

Articulaciones facetarias preservadas.

La amplitud del canal espinal es suficiente.

Raíces de la cauda equina de grosor y distribución normales.

Cono medular de morfología y señal normales, a la altura de T12-L1.

Tejidos blandos paravertebrales de aspecto normal.

CONCLUSIÓN:.

Sacralización de L5, Castellvi II a.

Protrusión discal subarticular derecha en L4-L5 y protrusión discal extraforaminal derecha en L5-S1.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :



_____

SONIA PILAR RODRIGUEZ CORONADO
RADIOLOGIA
RM: 52824335

Firmado Eléctronicamente.

Imprime: DIANA CALDERON

Fecha Impresión: 2025-06-17 04:06