ENTIDAD :	**CLINICA UROS S.A.S NIT 813011577**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**03/06/2025**
ITEM DE LA ORDEN :	**3981695**
PACIENTE :	**CC 15932534 - FABIO NELSON TAPASCO DIAZ**
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

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: Se observa vértebra supernumeraria en la transición lumbosacra (L6) tipo III en la clasificación de Castellvi.Los cuerpos vertebrales muestran esbozos de formaciones osteofitarias de predominio anterior.Hay signos de artrosis facetaria por esclerosis subcondral y cambios hipertróficos que protruyen a los agujeros de conjunción con estenosis bilateral L4/L5 y L5/L6.Los discos intersomáticos L4/L5 y L5/L6 tienen pérdida de intensidad de señal en T2, este último con pérdida de altura que se asocia a cambios Modic tipo 1 y 2 en los platillos adyacentes.L5/L6 tiene gas intradiscal y complejo osteofítico discal por protrusión posterior sin compresión del saco dural ni de trayectos radiculares en los neuroforámenes.L4/L5 con abombamiento asimétrico posterior que Indenta levemente el saco dural sin compresión de la cola caballo ni de trayectos radiculares 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:VÉRTEBRA SUPERNUMERARIA EN LA TRANSICIÓN LUMBOSACRA (L6) TIPO III EN LA CLASIFICACIÓN DE CASTELLVI.CAMBIOS ESPONDILOSICOS Y ARTROSIS FACETARIA GRADO II CON ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL L4/L5 Y L5/L6.DEGENERACION DISCAL L4/L5 Y L5/L6 TIENEN DESHIDRATACIÓN DE NÚCLEOS PULPOSOS ESTE ÚLTIMO CON OSTEOCONDROSIS INTERVERTEBRAL.L5/L6 TIENE COMPLEJO OSTEOFÍTICO DISCAL POR PROTRUSIÓN POSTERIOR SIN COMPRESIÓN DEL SACO DURAL NI DE TRAYECTOS RADICULARES EN LOS NEUROFORÁMENES.L4/5 CON ABOMBAMIENTO ASIMÉTRICO POSTERIOR QUE INDENTA LEVEMENTE EL SACO DURAL SIN COMPRESIÓN DE LA COLA CABALLO NI DE TRAYECTOS RADICULARES A NIVEL FORAMINAL.

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :



_____

GUILLERMO EDUARDO VALDIVIESO CARDENAS
RADIOLOGIA
RM: 91252252

Firmado Eléctronicamente.

Imprime: SISTEMAS

Fecha Impresión: 2025-06-04 01:06