

Informe de diagnóstico por imagen

	Paciente: GIGLIANA MARIA JOSE CATANZARO FOPPIANO	
	N° de H.C: 1335052	
Edad del paciente: 40 años	Identificación del DNI: 41846669	Fecha de examen: 10/04/2024

Dolor lumbar con irradiación a gluteso y cintura en ocasiones con irradiación a todo miembro inferior derecho con parestesias asociadas FAVOR CORTE SAGITAL PANORAMICO PACIENTE CLAUSTROFOBICA: procedimiento bajo sedación

Motivo del estudio

Dolor lumbar con irradiación.

Tipo de estudio

RM Lumbar Sin Contraste
Comparativos
No.

Hallazgos Radiológicos

Adecuada lordosis lumbar fisiológica.
Cambios Modic tipo 1 en las plataformas vertebrales de L5 y S1.
Resto de medular ósea de los cuerpos vertebrales, pedículos y arcos posteriores conservan su señal habitual.
Disminución de la intensidad de señal en T2 de los discos intervertebrales en relación con deshidratación de sus núcleos pulposos.
L1-L2 y L3-L4: No protrusión discal. Canal medular con diámetro anteroposterior conservado. Foraminas neurales libres.
L2-L3: Protrusión discal foraminal derecha que genera estenosis leve de la foramina neural de ese lado. Canal medular con diámetro anteroposterior conservado. Foramina neural izquierda libre.
L4-L5: Abombamiento del disco intervertebral que no genera estenosis significativa del canal medular. Fisura del anillo fibroso a nivel extraforaminal derecho. Estenosis leve de ambas foraminas neurales.
L5-S1: Abombamiento del disco intervertebral con protrusión discal mediana

que no genera estenosis significativa del canal medular. Foraminas neurales libres.

Los planos musculares paravertebrales sin alteraciones significativas para la edad.

Cambios inflamatorios en los planos musculares de ambos músculos glúteos mayores.

El estudio de columna panorámica mostró signos de discopatía a nivel de D6-D7 y D7-D8 sin generar mielopatía.

La médula espinal de señal normal con el cono medular localizado a nivel de L1.

Nota: Informe visto en conjunto con Dr. Pedro Tapia Puente Arnao.

Conclusión Radiológica

- Cambios Modic tipo 1 en las plataformas vertebrales de L5 y S1.
- Protrusión discal foraminal derecha de L2-L3 que genera estenosis leve de la foramina neural de ese lado.
- Abombamiento del intervertebral L4-L5 que no genera estenosis significativa del canal medular.
- Fisura del anillo fibroso a nivel extraforaminal derecho de L4-L5.
- Abombamiento del disco intervertebral L5-S1 con protrusión discal mediana que no genera estenosis significativa del canal medular.
- Estenosis leve de ambas foraminas neurales de L4-L5.
- Cambios inflamatorios en los planos musculares de ambos músculos glúteos mayores.
- Signos de discopatía a nivel de D6-D7 y D7-D8 sin generar mielopatía.

Dr. Pedro Martin Tapia Puente Arnao

Médico Radiólogo

CMP:28444 RNE: 14173

Informe Validado / DR. TAPIA PUENTE ARNAO, PEDRO MARTIN