ACREDITACION EN SALUD

DIME
CLÍNICA
NEURO·CARDIO·VASCULAR

FECHA :	30/07/2019
DOC. IDENTIDAD :	CC 14621637
PACIENTE :	CARLOS HUMBERTO QUINTERO FRANCO - EDAD: 35 Años
PLAN :	AXA COLPATRIA ARL AMBULATORIO 2019 - 1109799 - OS 772455
EMPRESA :	DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A. NIT 800024390
ESTUDIO :	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - 883230

Datos clínicos: Dolor lumbar irradiado a miembro inferior derecho.

En equipo de 3,0 Teslas se realizó resonancia magnética de columna lumbosacra, con cortes axiales y sagitales en secuencias TSET1 y T2, y proyección mielográfica 2D, HALLAZGOS:

Los cuerpos vertebrales conservan su altura, forma e intensidad de señal normal, sin evidencia de fracturas, espondilolistesis o espondilolisis, conservando la lordosis fisiológica.
En el nivel L3-L4 hernia de disco tipo extrusión central con migración caudal de 8.8mm, indenta el saco tecal, se encuentra en vecindad de la raíz L4 derecha en su descenso, configura un canal estrecho moderado y no se asocia a estenosis neuroforaminal.
En el nivel L4-L5 hernia de disco tipo protrusión central que indenta el saco tecal sin aparente contacto para las raíces ni configurar canal estrecho con neuroforámenes normales.
En el nivel L5-S1 el canal y neuroforámenes son normales, con anulus prominente.
En el resto de niveles evaluados la amplitud del canal y neuroforámenes es normal, con el cono medular ubicado adecuadamente a la altura de T12 y raíces de la cauda equina dispuestas de manera habitual.
La musculatura paraespinal es normal y no hay masas paravertebrales.

OPINIÓN:

1. Hernia de disco tipo extrusión L3-L4 central y ligeramente paracentral derecha que puede contactar la raíz L4 derecha en su descenso y que configura un canal estrecho moderado.
2. Hernia de disco tipo protrusión central L4-L5 que no aparenta contacto para las raíces ni configura canal estrecho.

Dr. Andres Felipe Parra Varela
Medico Radiologo
RM. 763607

ANDRES FELIPE PARRA VARELA
MEDICO RADIOLOGO - RM: 763607
CC 94330965 -- BEg - 5376

Clínica Colsanitas

Cali 26/02/2020

CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR

Dr(a). Médico Institucional

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente Carlos Humberto Quintero Franco, Identificado con: CC14621637

Nombre del estudio: RX de columna lumbosacra

Datos clínicos: Lumbalgia, discopatía

Técnica: Proyecciones AP , lateral y cono en L5-S1

Reporte:
Densidad ósea normal.
No hay desviaciones en el eje de la columna.
Cuerpos vertebrales de altura normal.
Disminución de altura del espacio L5 -S1 compatible con discopatía.
Facetas articulares y arcos posteriores normales, no se observa espondilolisis ni espondilolistesis.
Articulaciones sacroilíacas de aspecto normal.

Atentamente,

Dr(a). Javier Burbano Pabon
Médico Radiólgo RM 13400 Valle

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Clínica Colsanitas

Cali 19/12/2023

CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR

Dr(a). Médico Institucional

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente Carlos Humberto Quintero Franco, Identificado con: CC14621637

Nombre del estudio: RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Datos clínicos: Dolor lumbar.

Estudios comparativos: No disponibles.

Técnica: Se realizaron cortes en los tres planos en imágenes potenciadas en T1, T2 y STIR, sin administración de medio de contraste endovenoso.

Hallazgos:

La altura e intensidad de señal y morfología de los cuerpos vertebrales es normal sin lesiones focales ni fracturas.
El disco intervertebral L3-L4 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.
El disco intervertebral L4-L5 es hipointenso, presenta hernia, de tipo protrusión, central y subarticular izquierda, contacta el saco tecal y la raíz L5 izquierda en su descenso.
El disco intervertebral L5-S1 es hipointenso, presenta disminución de altura y hernia, de tipo protrusión, central, contacta el saco tecal.
La amplitud del canal medular es normal identificando el cono medular a la altura de L1. Las raíces de la cauda equina se distribuyen normalmente en el saco tecal.
Estenosis leve de los forámenes de conjunción L5-S1 bilateral.
No se observan alteraciones en los elementos posteriores de la columna.
Los músculos paraespinales son de aspecto normal.
No identifico alteraciones en lo visualizado del retroperitoneo.

Opinión:

Hernia de los discos L3-L4, L4-L5 y L5-S1, como se describieron.
Estenosis leve de los forámenes L5-S1 bilateral.
Correlación clínica.

Atentamente,

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE

Clínica Colsanitas

Cali 19/12/2023

CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR

Dr(a). Médico Institucional

Atentamente me permito informar el resultado de su paciente Carlos Humberto Quintero Franco, Identificado con: CC14621637

Nombre del estudio: RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Dr(a). Jorge Alejandro Cadena Arteaga
Médico Radiólogo RM 630035

ESTE RESULTADO DEBE SER ENTREGADO A SU MEDICO TRATANTE