



Fecha: 29/04/2024
At. Dr/a: Tomas, Facundo Enrique
Paciente: Geronimo, Jimena Andrea D.N.I: 48413278
Obra Social: OSPE PMO LUIS GUEMES S.A
YF - JE

Estudio: RMN DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE

ESTUDIO: COLUMNA CERVICAL

Se realizan secuencias potenciadas en T1 y T2 en el plano sagital y T1 y T2 en plano axial T T2 en plano coronal, con equipo de 3.0T.

INFORME:

La articulación atloaxoidea y la charnela cérvico-occipital muestran un aspecto dentro de la normalidad.

La columna cervical presenta una alineación normal. Rectificación de la lordosis.

Los cuerpos vertebrales presentan una morfología, altura y señal normales.

Los espacios intervertebrales están conservados.

No se aprecian evidentes signos de prominencia global ni protrusiones discales.

El calibre del canal raquídeo no muestra estenosis significativas.

La médula espinal se encuentra de aspecto conservada.

Tras el contraste endovenoso no hay captaciones patológicas del mismo.

Fecha: 29/04/2024
At. Dr/a: Tomas, Facundo Enrique
Paciente: Geronimo, Jimena Andrea D.N.I: 48413278

Obra Social: OSPE PMO LUIS GUEMES S.A
YF - JE

Estudio: RMN DE COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE

ESTUDIO RM COLUMNA DORSAL

Se realizan secuencias potenciadas en T1 y T2 en el plano sagital y en plano axial y T2 en plano coronal con equipo 3.0T

INFORME :

La columna dorsal presenta una alineación normal.

Los cuerpos vertebrales presentan una morfología, altura y señal normales.

Los espacios intervertebrales están conservados.

No se aprecian evidentes signos de prominencia global o protrusiones discales.

La estructura ligamentosas y articulares de los elementos posteriores no muestran anomalías.

El calibre del canal raquídeo no muestra estenosis significativas

EL calibre de los agujeros de conjunción está preservado.

En todos los forámenes el ganglio radicular se objetiva adecuadamente rodeado de grasa.

La médula espinal se encuentra de aspecto conservada a excepción de una pequeña area de hiperintensidad de señal en T2, FLAIR a nivel de la región anterior sobre el cuerpo vertebral de D3.

Tras el contraste endovenoso no hay captaciones patológicas del mismo.



Dr. Eduardo Ignacio Jaraba
Esp. En Diagnóstico por Imágenes
Mp: 3625