

PACIENTE: ELIANA PASSOS DA COSTA E SILVA

DR.(A): GUSTAVO MARCHETTI VAZ

DATA: 14/08/2019

REQ : 546092

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Indicação Clínica : Lombalgia e pós-operatório.

Técnica de Exame : Realizadas sequências multiplanares com as técnicas T1 e T2. Com a administração do meio de contraste paramagnético por via endovenosa.

RELATÓRIO

- Anterolistese (grau I) de L5. Correlacionar com radiografias dinâmicas.
- Demais corpos vertebrais alinhados.
- Desidratação discal em todo o segmento lombar.
- L1-L2: Pequena protrusão de base larga posterior, sem compressão significativa na face ventral do saco dural.
- L2-L3: Ausência de abaulamento ou saída discal focal.
- L3-L4: Abaulamento discal difuso assimétrico, comprimindo a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos neuroforames, principalmente à esquerda, sem contato direto com as raízes nervosas.
- L4-L5: Abaulamento discal difuso, comprimindo a face ventral do saco dural e reduzindo as porções infero-mediais dos neuroforames.
- L5-S1: Espaçador discal normoposicionado ao exame. Pseudo-abaulamento discal difuso, comprimindo a face ventral do saco dural. Aparente lise dos istmos posteriores. O conjunto das alterações determina estenose parcial dos neuroforames.
- Aspecto anatômico das articulações interapofisárias posteriores.
- Cone medular com espessura preservada, em posição habitual.
- Musculatura paravertebral simétrica, de aspecto anatômico.
- Ausência de coleção líquida paravertebral.
- Ausência de impregnação anômala pelo meio de contraste paramagnético.

IMPRESSÃO:

- Anterolistese (grau I) de L5. Correlacionar com radiografias dinâmicas.
- Discopatia lombar difusa.
- Espaçador discal em L5-S1.

Esse é um exame complementar, e como tal, deve ser analisado pelo médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.