



<b>Paciente:</b> MARIA OFELIA MARTINEZ DE ARIAS	
<b>Documento:</b> :22112950	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 80 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-02-01
<b>Estudio:</b> RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
<b>Tecnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> Coomeva EPS S.A.	
<b>Adicional:</b>	

#### ESTUDIO RX COLUMNA LUMBAR

Indicación Dolor

Mineralización ósea es disminuida en forma difusa por osteopenia. Altura normal de los cuerpos vertebrales. Esclerosis de las laminas terminales. Osteofitos en los cuerpos vertebrales. Se definen bien los pedículos. Aunque la valoración se dificulta por la osteopenia y superposición de tejido blando se observa mínima anterolistesis L5-S1. No se observan lesiones líticas ni blásticas. Aumento de la lordosis lumbar. No hay escoliosis. No hay vértebras transicionales. Disminución de los espacios intervertebrales L4-L5 y L5-S1 con repercusión sobre el ángulo de la articulación lumbosacra. Aspecto escleroso de los elementos posteriores. Calcificación ateromatosa de la aorta abdominal. Lo observado de los huesos de pelvis es normal. Simétricas las articulaciones sacroilíacas y coxofemorales. Eje de estabilidad de la columna conservado.

**CONCLUSIÓN:** Osteopenia Espondilosis Osteocondrosis Hiperlordosis lumbar Disminución de los espacios intervertebrales L4-L5 y L5-S1 como signo indirecto de discopatía. Anterolistesis grado I L4-L5 Ateromatosis vascular

Dr(a).SOL MARIA VELEZ POSADA  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
Reg. Medico: 180194  
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA