



<b>Paciente:</b> FRANCISCO JAIME VELEZ YEPES	
<b>Documento:</b> :562778	<b>Sexo:</b> :M
<b>Edad:</b> 90 AÑOS	<b>Fecha:</b> 2016-01-25
<b>Estudio:</b> RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA.	
<b>Tecnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
<b>Adicional:</b> COMPARATIVAS	

#### ESTUDIO RX RODILLAS COMPARATIVAS AP Y LATERAL

Indicación: Dolor articular

No se observa aumento en la densidad de los tejidos blandos superficiales ni profundos; tampoco tumefacción focal. Calcificaciones lineales vasculares ateromatosas más notorias en el miembro inferior derecho.

Se aprecian calcificaciones burdas en el interior de los tejidos blandos hacia la cara posterior en forma bilateral las de mayor tamaño distal en el muslo izquierdo con una medida de 2cms, el aspecto es residual. Correlacionar con la clínica y antecedentes. No hay calcificación en las inserciones tendinosas Mineralización ósea disminuida en forma difusa por osteopenia Las corticales son lisas y bien definidas; no hay erosiones ni soluciones de continuidad. Los espacios articulares femorotibial medial y femoropatelar se encuentran disminuidos con esclerosis de la superficie articular. El femorotibial lateral preservado. No hay signos indirectos de derrame articular. No se aprecian calcificaciones intra o periarticulares La posición de la rótula es normal. Osteofitos posteriores de predominio postero superior Aumento en el ángulo axial de la rodilla sin subluxación con agudización de las espinas tibiales de predominio medial CONCLUSIÓN: Osteopenia Ateromatosis vascular Calcificaciones burdas en los tejidos blandos Genu varo Compromiso osteoartrosico bicompartimental medial y femoropatelar NOTA: con éste método no se descarta patología ligamentaria o meniscal

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