



<b>Paciente:</b> ROSA HERMINDA VILLAMIZAR TAMI	
<b>Documento:</b> :37807133	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 66 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2015-12-09
<b>Estudio:</b> RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b>	
<b>EPS / Aseguradora:</b> FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
<b>Adicional:</b>	

#### ESTUDIO RX COLUMNA LUMBAR

Indicación Dolor

Mineralización ósea es disminuida en forma difusa por osteopenia. Altura normal de los cuerpos vertebrales. Osteofitos en los cuerpos vertebrales. Esclerosis de las laminas terminales Se definen bien los pedículos. No hay espondilolisis ni espondilolistesis. No se observan lesiones líticas ni blásticas. Aumento de la lordosis lumbar. Escoliosis de convexidad derecha con componente rotacional grado III asociado, la angulación de la curva es de 22 grados al realizar la medición utilizando el método de Cobb. No hay vértebras transicionales. Disminución del espacio intervertebral L5-S1 Aspecto escleroso de los elementos posteriores. Calcificación ateromatosa de la aorta abdominal. Lo observado de los huesos de pelvis es normal. Simétricas las articulaciones sacroiliacas. Eje de estabilidad de la columna conservado Angulo sacrohorizontal normal de grados.

**CONCLUSIÓN:** Osteopenia Espondilosis Osteocondrosis Escoliosis de convexidad derecha con componente rotacional grado III asociado Hiperlordosis lumbar Disminución del espacio intervertebral L5-S1 como signo indirecto de discopatía. Correlacionar con la clínica para definir la necesidad de estudios complementarios

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