



<b>Paciente:</b> LUIS ALBERTO APONTE ROJAS	
<b>Documento:</b> :5945699	<b>Sexo:</b> :F
<b>Edad:</b> 62 AÑOS(S)	<b>Fecha:</b> 2016-01-27
<b>Estudio:</b> TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	
<b>Técnica:</b> SIMPLE	<b>Lado:</b> N/A
<b>Extremidad:</b> COLUMNA DORSAL	
<b>EPS / Aseguradora:</b> FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR	
<b>Adicional:</b>	

**Técnica:**

Cortes axiales consecutivos en la columna dorsal hasta la unión dorsolumbar. Valoración complementaria con reconstrucciones multiplanares.

Fracturas antiguas consolidadas, costales dorsales que comprometen 3º, 4º, 5º y 6º arcos costales izquierdos. Para correlacionar con antecedentes personales

Cifosis dorsal preservada sin espondilolistesis ni colapsos vertebrales.

Espondilosis marginal anterior y lateral dorsal media y distal

sin desmofitos marginales anteriores y laterales dorsales medios y distales

Cuerpos vertebrales tienen altura, densidad y forma normales. No hay lesiones líticas ni blásticas que condicionen procesos expansivos ni fracturas por acúñamiento.

Osteocondrosis intervertebral dorsal difusa

No hay abombamientos, protrusiones ni extrusiones discales.

La amplitud del canal dorsal central es normal.

Lo visualizado elementos óseos posteriores es normal.

Articulaciones facetarias, costovertebrales y costotransversas de manera bilateral y multinivel son normales.

Amplitud de canales laterales y forámenes de emergencia radicular de manera bilateral son normales.

Densidad de la grasa perirradicular de manera bilateral es normal.

Tejidos blandos pre, paravertebrales y paraespinales son normales.

Dr(a). JUAN GONZALO VELEZ RESTREPO  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA  
Reg. Medico: 9915-91  
UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA