



Paciente: LUCY DALIA BETANCUR MARTINEZ	
Documento: :43518439	Sexo: :F
Edad: 50 AÑOS(S)	Fecha: 2016-01-25
Estudio: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
Técnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional: DINAMICAS	

ESTUDIO RX COLUMNA LUMBAR

Indicación: Dolor en región lumbar

La mineralización ósea disminuida en forma difusa por osteopenia. Altura normal de los cuerpos vertebrales. Esclerosis de las láminas terminales. Osteofitos en los cuerpos vertebrales más notorio en la superficie anterosuperior de L3 y L4. Se definen bien los pedículos. No hay espondilolisis ni espondilolistesis. No se observan lesiones líticas ni blásticas. Rectificación de la lordosis lumbar. Escoliosis de convexidad izquierda con componente rotacional grado II asociado, la angulación de la curva es de 15 grados. No hay vértebras transicionales. Los espacios intervertebrales L3-L4 y L5-S1 están disminuidos. El espacio intervertebral L4-L5 está también disminuido, se aprecia material hiperdenso lineal quirúrgico en dicha localización. Material de fijación transpedicular en L4 y L5. Clips metálicos en el hipocondrio derecho por antecedente quirúrgico. Lo observado de los huesos de pelvis es normal. Simétricas las articulaciones sacroilíacas y coxofemorales. Eje de estabilidad de la columna conservado. Angulo sacrohorizontal disminuido de 23 grados.

CONCLUSION: Escoliosis de convexidad izquierda con componente rotacional asociado. Hiperlordosis lumbar. Material de fijación transpedicular en L4 y L5 con material quirúrgico en el espacio intervertebral. Los espacios intervertebrales lumbares desde L3-L4 hasta L5-S1 están disminuidos.

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