

Paciente: TERESA DEJESUS CORREA	
<b>Documento:</b> :21741649	Sexo: :F
Edad: 72 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-01-21
Estudio: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: COOSALUD EPS-S	
Adicional:	

## ESTUDIO RX COLUMNA LUMBAR

Indicación: Dolor Lumbar

Mineralización ósea es disminuida en forma difusa por osteopenia. Altura normal de los cuerpos vertebrales. Esclerosis de las laminas terminales. Formación de osteofitos Se definen bien los pedículos. Anterolistesis grado I L4-L5. No se observan lesiones líticas ni blásticas. Aumento de la lordosis lumbar. Escoliosis de convexidad derecha con componente rotacional grado I asociado, angulación de la curva menor de 10 grados. No hay vértebras transicionales. Disminución de los espacios intervertebrales lumbares mayor el compromiso en L5-S1 con fenómeno de vacio por deshidratación discal Aspecto escleroso de los elementos posteriores, la osteopenia limita la detección de línea de espondilolisis. 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 Angulo sacrohorizontal normal de grados.

CONCLUSIÓN: Osteopenia Espondilosis Osteocondrosis Escoliosis de convexidad derecha con componente rotacional grado I asociado Hiperlordosis lumbar Anterolistesis grado I L4-L5 Disminución de los espacios intervertebrales L4-L5 y L5-S1 mayor el compromiso en esta ultima localización 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