

Paciente: ALEJANDRO BERNAL BOTERO	
<b>Documento:</b> :19452267	Sexo: :M
Edad: 54 AÃ'O(S)	Fecha: 2016-02-03
Estudio: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	
Tecnica: SIMPLE	Lado: N/A
Extremidad:	
EPS / Aseguradora: Coomeva EPS S.A.	
Adicional:	

## ESTUDIO: COLUMNA LUMBAR

Indicacion dolor

La mineralización ósea es normal. Altura normal de los cuerpos vertebrales. Formación de osteofitos en los cuerpos vertebrales, escelerosis de las laminas terminales, escoliosis de convexidad derecha con componente rotacional grado I asociado, angulación de la curva menor de 10 grados. Se definen bien los pedículos. No hay espondilolisis ni espondilolistesis. No se observan lesiones líticas ni blásticas. Aumento de la lordosis lumbar. No hay escoliosis. No hay vértebras transicionales. Disminución de los espacios intervertebrales L4L5 y L5S1 mayor el compromiso en esta ultima localización sin repercusión sobre el ángulo de la articulación lumbosacra. Normal la apariencia de los elementos posteriores. No se identifican alteraciones intra-abdominales. 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 34 grados.

CONCLUSIÓN: Espondilosis Osteocondrosis Escoliosis de convexidad derecha Hiperlordosis lumbar Disminución de los espacios intervertebrales L4L5 y L5S1 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 ANTIQUIA