*INFORME RADIOLÓGICO*

***PACIENTE******:*** *${name}*

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

***EXAMEN*** ***:*** *${descripcion}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

# *EL ESTUDIO RADIOLOGICO DE LA COLUMNA CERVICAL REALIZADO EN PROYECCION FRONTAL Y LATERAL DE PIE, MUESTRAN:*

* *Disminución difusa de la radio densidad ósea.*
* *Ejes coronal y sagital conservados.*
* *Rectificación de la curvatura fisiológica cervical.*
* *Los cuerpos vertebrales cervicales muestran discretos cambios espondiloartrósicos caracterizados por la formación de osteofitos marginales incipientes y esclerosis subcondral de los platillos vertebrales, asimismo se aprecia pinzamiento de los espacios articulares posteriores asociado a esclerosis subcondral de las carillas articulares y afilamiento de las apófisis unciformes.*
* *Partes blandas sin alteración.*

***IDx:***

*\* HALLAZGOS RADIOLOGICOS EN RELACION CON ESPONDILOARTROSIS DE LA COLUMNA CERVICAL. OSTEOPENIA.*

*\* RECTIFICACION CERVICAL.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.*

*ATENTAMENTE,*

