*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL EXAMEN RADIOGRÁFICO DE LAS CADERAS TOMADO EN INCIDENCIAS AP EN ADUCCION Y EN ABDUCCION CON ROTACION INTERNA MAXIMA, MUESTRAN:*

* *Densidad ósea conservada.*
* *Adecuada conformación y/o morfología del techo acetabular derecho.*
* *Angulo acetabular: Mide: 29º, dentro de los límites normales en atención al grupo etario.*
* *(Valor referencial: <32º en niños <1 año)*
* *Adecuada conformación y/o morfología del techo acetabular izquierdo.*
* *Angulo acetabular: Mide: 29º, dentro de los límites normales en atención al grupo etario.*
* *(Valor referencial: <32º en niños <1 año)*
* *Línea de shenton menard conservadas en ambas caderas.*
* *Epífisis femorales bien asentadas en cavidad acetabular bilateral y proyectadas en los cuadrantes de ombredane respectivos (cuadrante inferior – interno).*
* *Partes blandas de radiopacidad homogénea.*

***IDx:***

*CADERAS RADIOLOGICAMENTE CONSERVADAS.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.*

*ATENTAMENTE,*

