*INFORME RADIOLÓGICO*

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

***EDAD :*** *${edad} AÑOS*

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

# *EL EXAMEN RADIOGRÁFICO DE COLUMNA LUMBO SACRO TOMADA EN INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL DE PIE, MUESTRAN:*

* *Densidad ósea conservada.*
* *Escoliosis lumbar de concavidad izquierda.*
* *Eje sagital conservado.*
* *Curvatura fisiológica lumbar conservada.*
* *Los cuerpos vertebrales lumbares muestran cambios espondilóticos caracterizados por la formación de osteofitos marginales incipientes y esclerosis subcondral de los platillos vertebrales.*
* *Espacios articulares e intervertebrales conservados.*
* *Articulaciones sacroiliacas conservadas.*
* *Partes blandas sin alteración.*

***IDx:***

*\* ESPONDILOSIS DE COLUMNA LUMBAR.*

*\* ESCOLIOSIS LUMBAR.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS.*

*ATENTAMENTE,*

