

PACIENTE: DANIEL MIRELES ESPARZA  
EDAD: 38 AÑOS  
SEXO: MASCULINO  
MÉDICO: A QUIEN CORRESPONDA  
FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE 2022

### RADIOGRAFIAS DE COLUMNA LUMBAR AP, LATERAL Y FLEXIÓN

Se realizan radiografías de columna lumbo-sacra obteniendo proyecciones, anteroposterior, lateral y dinámica en flexión con los siguientes hallazgos:

Tejidos blandos con morfología y densidad conservados.

Las estructuras óseas con adecuada radiopacidad sin evidencia de lesiones líticas o blásticas.

La lordosis fisiológica se observa conservada, en el plano coronal se observa curvatura de 9° de convexidad izquierda con vértice en L3, eje de carga conservado.

Cuerpos vertebrales con morfología y altura conservada, bordes lisos.

Apófisis espinosas y pedículos de morfología habitual, adecuada amplitud del canal raquídeo.

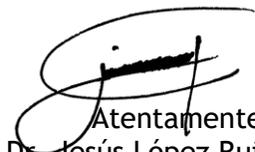
Los espacios intervertebrales y agujeros de conjunción de morfología y amplitud normal.

En la proyección dinámica en flexión sin evidencia de desplazamientos anormales ni cambios en la amplitud de los espacios intervertebrales.

Las articulaciones sacroiliacas son congruente, superficies articulares de adecuada densidad.

### CONCLUSIONES:

1. Estudio radiográfico que muestra curvatura levoconvexa de 9° con vértice en L3.
2. Adecuada amplitud de los espacios intervertebrales y agujeros de conjunción.
3. Tejidos blandos sin alteraciones.



Atentamente:  
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.



**PACIENTE:** DANIEL MIRELES ESPARZA  
**EDAD:** 38 AÑOS  
**SEXO:** MASCULINO  
**MÉDICO:** A QUIEN CORRESPONDA  
**FECHA:** 10 DE SEPTIEMBRE 2022

### RADIOGRAFIAS DE COLUMNA CERVICAL AP, LATERAL Y FLEXIÓN

Se realizan radiografías de columna cervical en proyecciones AP, lateral y dinámica en flexión, de las cuales se obtuvieron los siguientes hallazgos:

Los tejidos blandos con densidad y grosor habituales, columna de aire traqueal de morfología normal, sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Las estructuras óseas muestran densidad habitual, no se observan lesiones líticas, blásticas ni soluciones de continuidad.

En el plano coronal se observa adecuada alineación de la columna cervical, en el plano sagital se identifica lordosis cervical conservada.

Los cuerpos vertebrales presentan altura y morfología habitual, se identifica desplazamiento anterior de C5 menor al 25%.

Los espacios intervertebrales de amplitud conservada, excepto en C5-C6 donde se observa disminuido asociado a disminución de amplitud del foramen de conjunción. Plataformas articulares de adecuada densidad, superficie regular.

Las estructuras que conforman el arco posterior, apófisis espinosas y pedículos de adecuada morfología, canal medular de adecuada amplitud.

En la proyección en flexión se observa desplazamiento anterior de C5 el cual no aumenta respecto al reposo, resto de los cuerpos vertebrales sin desplazamientos, sin disminución de amplitud de los espacios intervertebrales ni forámenes de conjunción.

#### CONCLUSIONES:

1. Radiografías de columna cervical que muestra Disminución de amplitud del espacio intervertebral C5-C6 asociado a disminución de amplitud del foramen de conjunción a considerar radiculopatía.
2. Anterolistesis grado I de C5 que se mantiene en proyección en flexión.
3. Sin evidencia de trazos de fractura.
4. Resto de los espacios intervertebrales de adecuada amplitud.
5. Tejidos blandos de características normales.

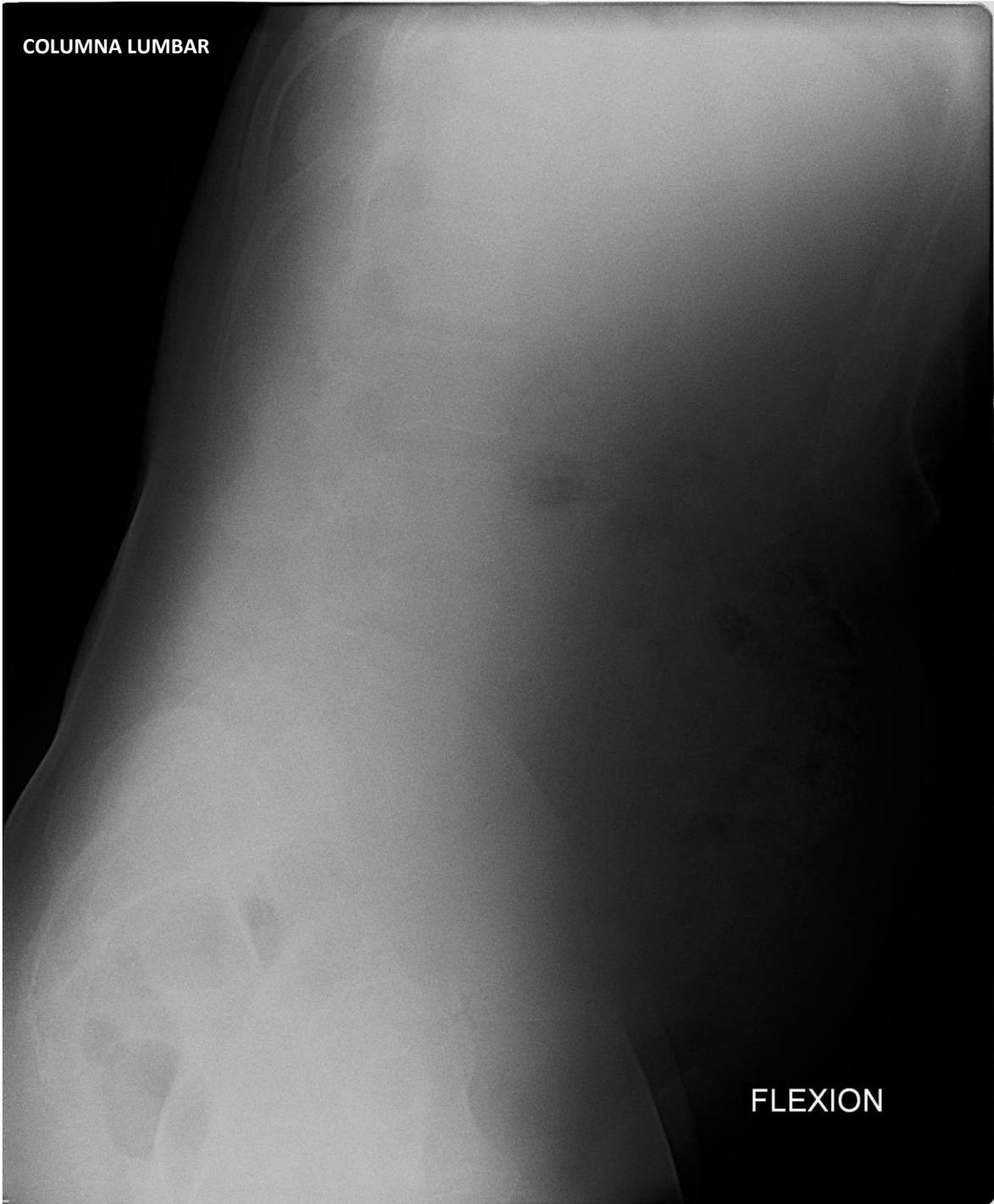


Atentamente:  
Dr. Jesús López Ruiz

Médico especialista en Radiología e Imagen.



COLUMNA LUMBAR

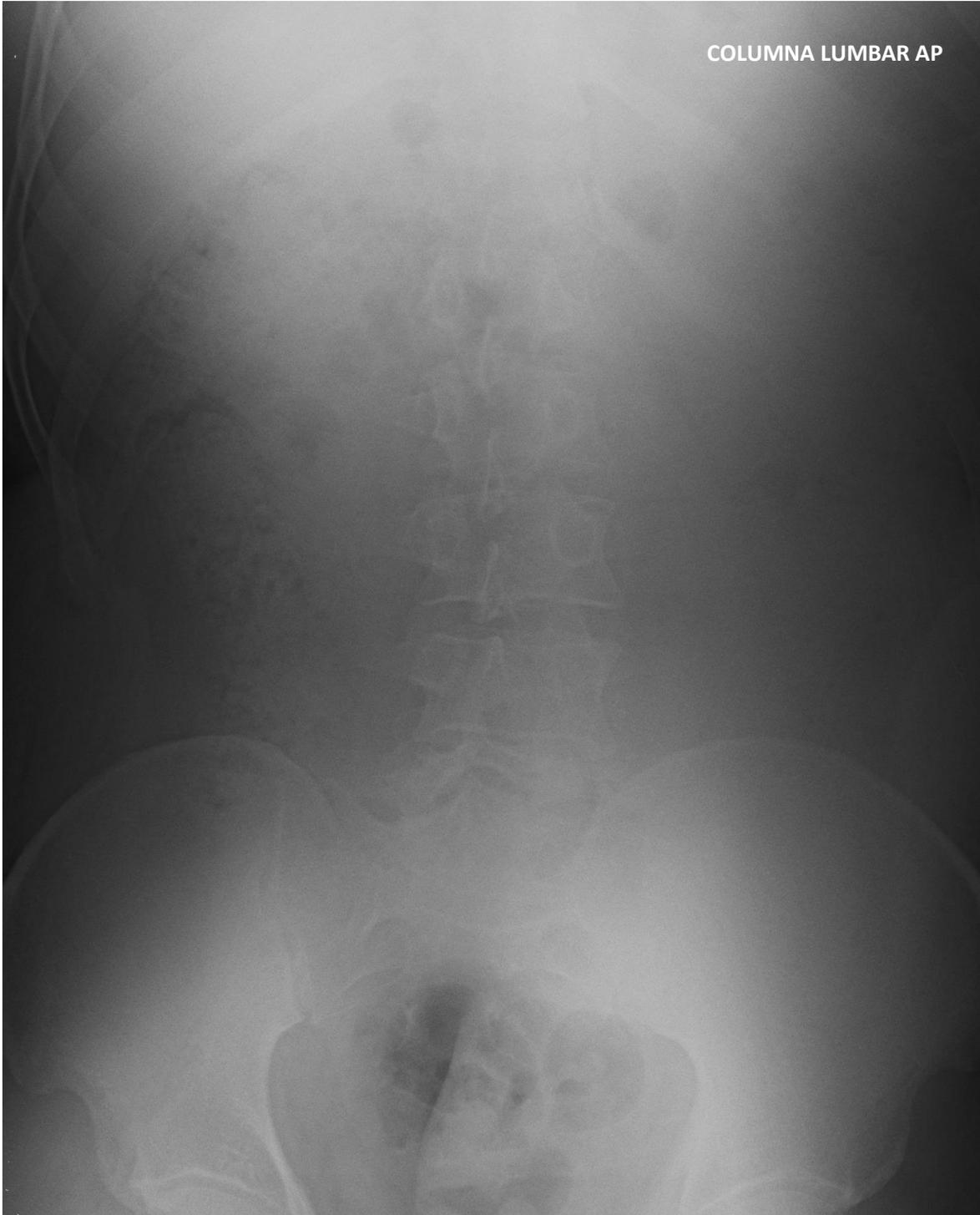


FLEXION





COLUMNA LUMBAR AP





FLEXION

COLUMNA CERVICAL



COLUMNA CERVICAL LAT



COLUMNA CERVICAL AP