

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**“INTERPRETACIÓN Y ELABORACIÓN DE INFORMES DE RADIOGRAFIA
CONVENCIONAL
PARA COLABORAR EN LA DISMINUCIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA
EN EL SERVICIO DE RADIOLOGIA DEL ÁREA DE SALUD DE SANTO
DOMINGO”.**

**INFORME DE PRÁCTICA DIRIGIDA SOMETIDA A LA CONSIDERACIÓN DE
LA COMISIÓN DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE
RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS PARA OPTAR POR EL GRADO DE
ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS**

**SUSTENTANTE:
DR. FRANCISCO SOTO CHAVES**

**CIUDAD UNIVERSITARIA RODRIGO FACIO
UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
COSTA RICA, 2022.**

Agradecimientos

A mi esposa Andrea y familia, por todo su apoyo incondicional y paciencia durante estos años.

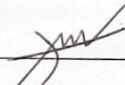
Al Dr. Ignacio Aragón Vargas, por sus enseñanzas, consejos y apoyo para la realización de este trabajo.

A la Dra. Laura Páez Sánchez, Coordinadora de Consulta Externa de la Clínica Dr. Hugo Fonseca Arce, por su colaboración, logística y autorización para realizar este proyecto en dicha Área de Salud.

Este trabajo de tesis fue aceptado por la Comisión del Programa de Estudios de
Posgrado en Radiología e Imágenes Médicas de la Universidad de Costa Rica, como
requisito parcial para optar al grado y título de Especialista en Radiología e Imágenes
Médicas.



Dr. Manuel Hernández Gaitan
Especialista en Radiología e Imágenes Médicas
Universidad de Costa Rica
Director del Posgrado



Dr. Jose Ignacio Aragón Vargas
Especialista en Radiología e Imágenes Médicas
Universidad de Costa Rica
Tutor de Tesis



Dr. Francisco Javier Soto Chaves
Universidad de Costa Rica
Sustentante



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

SEP Sistema de
Estudios de Posgrado

Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.

Yo, Francisco Soto Chaver, con cédula de identidad 304560321, en mi condición de autor del TFG titulado Interpretación y elaboración de informes de radiología convencional para colaborar en la disminución de listas de espera en el servicio de Radiología del Área de salud de Santo Domingo
Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezca el Sistema de Estudios de Posgrado. SI NO *

*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: _____ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

FIRMA ESTUDIANTE

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances aseguran a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, puede como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN-----	7
JUSTIFICACION-----	8
OBJETIVOS-----	9
GENERAL-----	9
ESPECIFICOS-----	9
METODOLOGIA-----	10
INTERPRETACION DE DATOS-----	11
CONCLUSIONES-----	16
ANEXOS-----	17

Introducción

Santo Domingo es el cantón número tres de Heredia, fundado el 28 de setiembre de 1869 y actualmente se divide en 8 distritos, los cuales albergan al menos un total de 15 379 habitantes (7586 hombres, 7793 mujeres) según el último Censo poblacional, realizado por el INEC en el 2011.

La Clínica Dr. Hugo Fonseca Arce, es el Área de Salud encargada de la prestación de servicios de salud de manera pública en dicho cantón. Dado el crecimiento poblacional en Costa Rica, influido por una disminución en la mortalidad, persistencia en las tasas de natalidad y aumento en la migración internacional, dicho centro no ha sido exento del apremio en tiempos de espera para procedimientos diagnósticos en nuestro sistema de seguridad social.

La propuesta de este trabajo de graduación, es colaborar con la disminución del tiempo de espera de realización de reportes en estudios de radiología convencional, siendo estos, de los que más se encuentran al alcance del Médico General y por ende se solicitan con mayor frecuencia en el primer nivel de atención de la CCSS .

Justificación

A pesar de las diferentes medidas adoptadas por los Servicios de Salud, para tratar de reducir los tiempos de espera en realización de procedimientos diagnósticos y la realización de sus reportes por Médicos Especialistas, el crecimiento poblacional y el aumento de la expectativa de vida, condicionan que exista un aumento en la demanda en las diversas modalidades de estudios radiológicos.

Ante dicha situación, el comité director de la Especialidad de Radiología e Imágenes Médicas del Sistema de Posgrados de la Universidad de Costa Rica, decide hacer uso de las habilidades adquiridas en el transcurso de la formación de los Residentes Médicos, para contribuir a disminuir las listas de espera y asimismo concluir con su trabajo de graduación necesario para optar por el título de Especialista.

Al existir dicha posibilidad, se solicitó autorización al Comité Director del Posgrado y a la Jefatura de Radiología del Área de Salud de Santo Domingo, para la realización de reportes de radiología convencional, siendo éste, un método al que se le dedica menor importancia en la formación de Residentes, al haber otros estudios de mayor complejidad técnica y que pueden brindar mayor información diagnóstica.

De esta manera, se contribuiría a disminuir el tiempo de espera en Consulta Externa, en los reportes de radiografías convencionales y al mismo tiempo adquirir mayor pericia en el reporte de este tipo de estudio, el cual ha perdido énfasis con la modernización de otras modalidades diagnósticas.

Objetivos

Objetivo General.

- Contribuir en la disminución de listas de espera, de reportes de radiología convencional en el Área de Salud de Santo Domingo.

Objetivos específicos

- Realizar el equivalente a 100 horas de reporte en estudios de Radiología Convencional.
- Determinar de cual región del cuerpo se solicitan más radiografías por los Médicos del Área de Salud de Santo Domingo, en relación con las patologías que aquejan los pacientes.
- Incrementar mis habilidades en el reporte de Radiología Convencional.

Metodología.

Los estudios interpretados, formaban parte de la lista de espera de radiografías pendientes por reportar del Área de Salud de Santo Domingo.

Se procedía a recoger las láminas físicas en la clínica, las cuales se entregaban en cajas. Posteriormente se realizaba un reporte en jornada extraordinaria en computadora personal, se guardaba en una carpeta en un disco duro externo, y éste junto a las placas, se entregaba al tutor para la revisión de los reportes, su corrección y posterior retroalimentación. Finalmente, se incluía el reporte al expediente digital (EDUS) de cada paciente.

Al final del proyecto se revisaron 1005 estudios, para completar un total de 100,5 horas de trabajo de graduación. Dichas radiografías corresponden a un total de 713 pacientes, de los cuales, varias personas requerían de la interpretación de más de un estudio. Una vez interpretadas todas las imágenes, se reunieron datos y se confeccionaron gráficos para análisis de la información reunida.

Interpretación de los datos

A continuación se muestran los datos reunidos en gráficos, del total de 1005 radiografías reportadas:

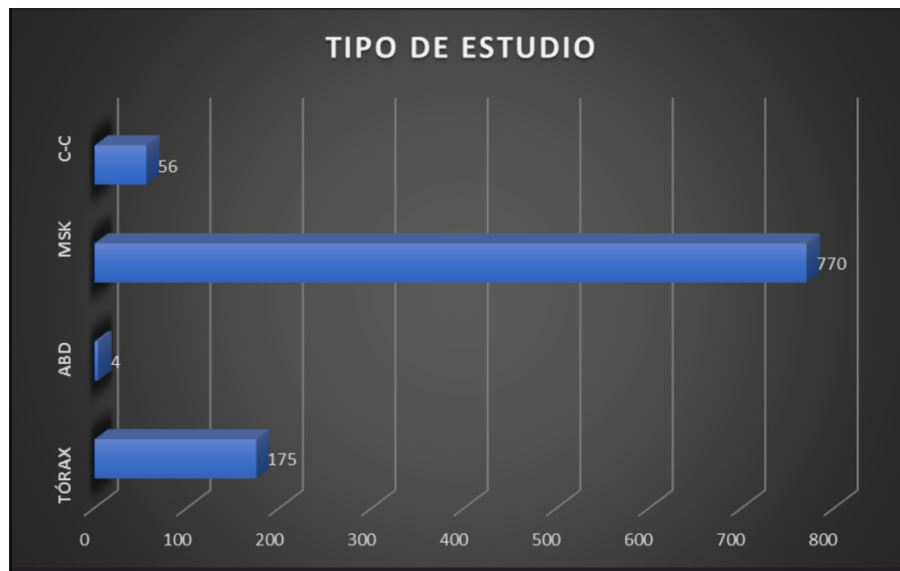


Gráfico #1: Cantidad de radiografías por sitio anatómico del Área de Salud de Santo Domingo, 2021. MSK: músculo-esquelético, C-C: cabeza y cuello.

En esta gráfica se muestra el total de estudios por sitio anatómico, solicitados a los pacientes del Área de Salud de Santo Domingo.

La mayoría de radiografías solicitadas correspondían con estructuras anatómicas del sistema músculo esquelético, realizándose una valoración total de 770 imágenes, ocupando el 76 % de los reportes realizados. Entre las radiografías solicitadas en esta categoría se incluyen columna cervical, dorsal, y lumbar, pelvis y diversas extremidades (hombro, húmero, antebrazo, mano, muñeca, fémur, rodilla, tibia-peroné, tobillo y pie).

A la mayoría de los pacientes se les realizó más de un estudio radiológico, donde usualmente se solicitó radiografía de la extremidad contralateral, o en el caso de columna se incluía más de un segmento (ej: columna dorso-lumbar o completa).

En el caso de los reportes realizados de músculoesquelético, la patología predominante fue la relacionada con cambios degenerativos. Esto probablemente en relación con el aumento de la expectativa de vida en el país.

En cuanto a las radiografías de tórax, estas ocupan el segundo lugar en cuanto porcentaje de estudios interpretados, con un total de 175 estudios realizados para un 17%, donde la indicación predominante para realización del procedimiento fue control de cardiomegalia en el paciente hipertenso.

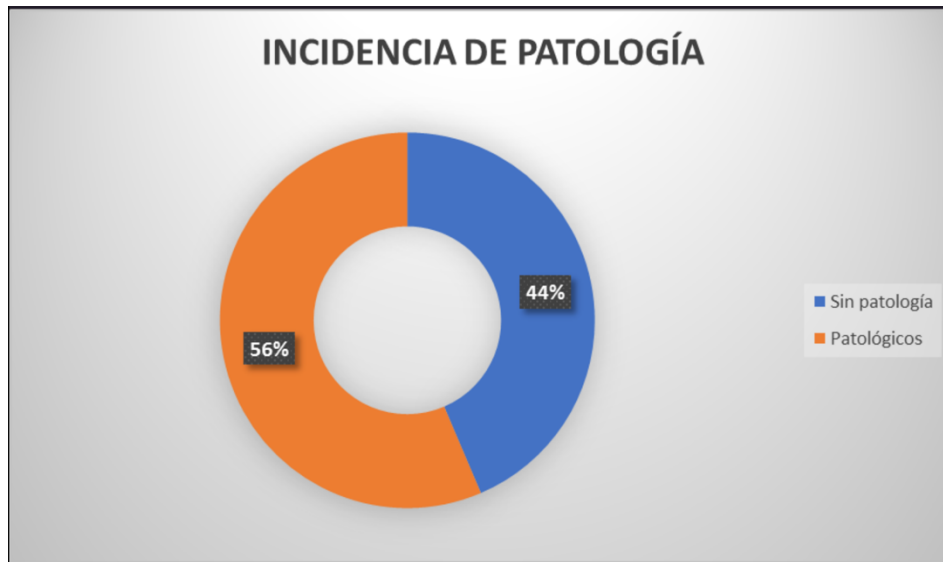


Gráfico #2. Porcentaje de estudios con hallazgos patológicos vs estudios normales del Área de Salud de Santo Domingo, 2021.

Se encontraron hallazgos patológicos en al menos 567 estudios interpretados, siendo estos el 56 % del total. En su mayoría eran hallazgos relacionados con enfermedad osteodegenerativa, relacionada a la edad de los pacientes.

Un total de 438 radiografías no mostraron ningún hallazgo patológico.

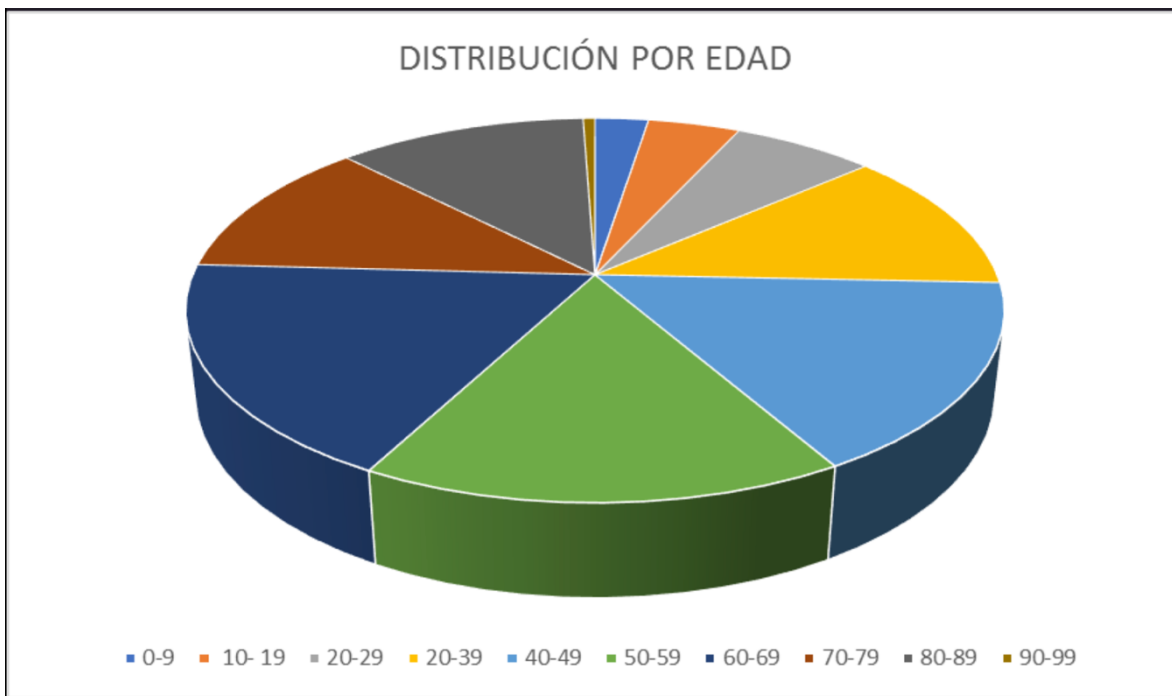


Gráfico #3 Edades más frecuentes de los pacientes evaluados del Área de Salud de Santo Domingo, 2021.

La gran mayoría de pacientes se encontraban en el rango de edad entre los 40 y 70 años. Entre los 40-49 años se valoraron un total de 114 pacientes, entre 50-59 años fueron 115, y entre los 60-69 años fueron 129 pacientes. Siendo esto un reflejo de que es la población adulta la que requiere de mayor cantidad de estudios radiológicos, en el Área de Salud de Santo Domingo. De un total de 713 pacientes, 530 se encontraban por encima de los 40 años, siendo el 74 % de la población estudiada.

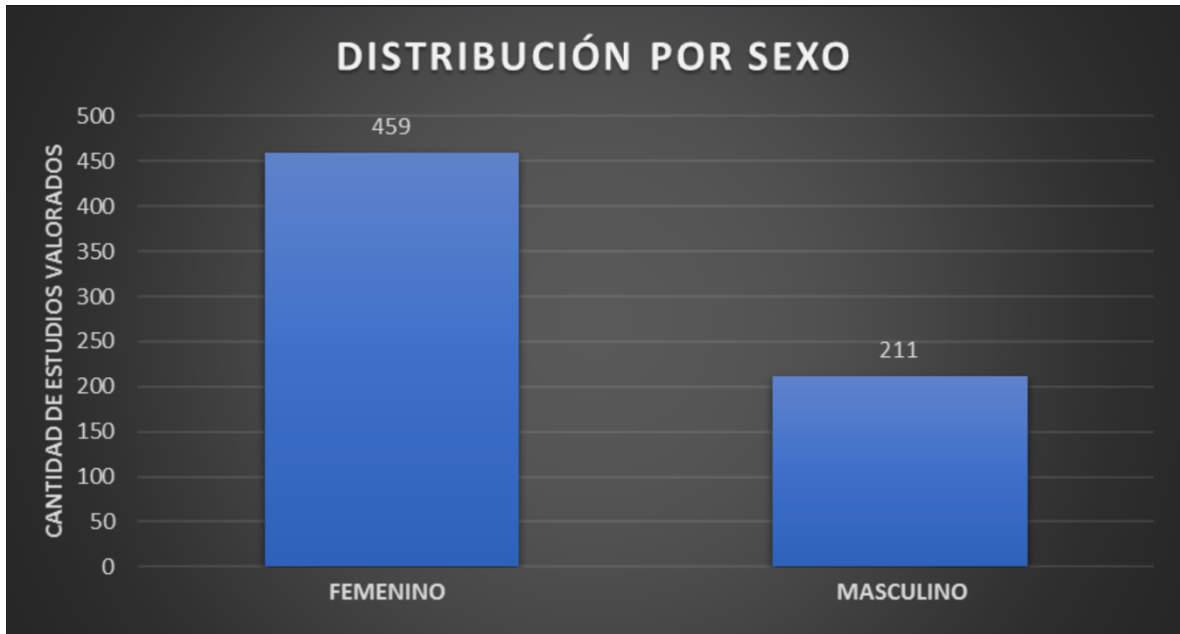


Gráfico #4. Distribución por sexo, de los pacientes valorados del Área de Salud de Santo Domingo, 2021.

La gran mayoría de radiografías interpretadas, pertenecían a mujeres, representando un 68.5 %, mientras que los hombres representaban el 31.5% según el gráfico de distribución por sexo.

Conclusiones

1. Se valoraron un total de 1005 radiografías, para cumplir con las 100 horas necesarias para finalizar el Trabajo de Graduación.
2. Los estudios interpretados fueron de diferentes sitios anatómicos, que para efectos de estadística se agruparon en MSK, Tórax, Cabeza y Cuello, y Abdomen.
3. La mayoría de radiografías evaluadas fueron del sistema músculo esquelético, donde la patología predominante era osteodegenerativa, esto en relación a que la mayoría de los pacientes superaban los 40 años, por lo que es habitual encontrar estos hallazgos en los estudios de imagen de dicha población.
4. Una vez finalizado el trabajo, luego de interpretación y confección del respectivo reporte de 1005 radiografías (100 horas) se adquirió mayor conocimiento y seguridad para la evaluación de Radiología Convencional.

Anexos

A continuación se adjuntan los reportes realizados, se omiten los datos del paciente para protección de su identidad.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	16-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 36 años en estudio por tos persistente.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio parcialmente limitado por prominencia de tejidos blandos.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 36 años, en estudio por nódulo (probable granuloma) de 4 mm en febrero 2021.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos, se observa nódulo de 5 mm densamente calcificado a la altura del hilio pulmonar izquierdo, sin masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 2. Nódulo pulmonar izquierdo, de aspecto benigno, densamente calcificado, actualmente con diámetro de 5 mm.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Femenina de 53 años en estudio por dedo en gatillo en mano izquierda.

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA IZQUIERDA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

- 1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	AASSD

Femenina de 42 años en estudio por talalgia.

RADIOGRAFIA CALCÁNEOS.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas valorables excrecencias óseas o erosiones óseas. Muestra excrecencia ósea de 5 mm en el calcáneo derecho y de 4 mm mm en el izquierdo, compatible con espolón. No hay calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

2. Espolón calcáneo bilateral (5mm derecho, 4 mm izquierdo).

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL SACROCOCCIGEA	SERVICIO	AASSD

Femenina de 42 años con antecedente de trauma hace 3 semanas, a descartar fractura antigua.

AP Y LATERAL PELVIS

Forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

Imagen adecuada de los techos de los acetábulos.

Cabezas femorales de forma normal y en posición correcta. Superficies articulares congruentes, lisas y bien delimitadas, con un anchura de la hendidura articular normal, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos.

Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares.

Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana tienen una anchura normal y son lisas y bien delimitadas.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas.

El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad. Áreas de partes blandas no se aprecian calcificaciones patológicas ni cuerpos extraños que produzcan sombra radiológica.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de fractura ni otras alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 39 años, obesa en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

3. Rectificación de la lordosis lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 64 años, obesa, en estudio por dorsalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Radiografía de valoración limitada, dado la prominencia de tejidos blandos por el hábito corporal.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Muestra osteofitos anterolaterales multinivel.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático de valoración limitada.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

- 1. Cambios osteodegenerativos leves de columna dorsal.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 36 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

El estudio es de valoración limitada debido a la pobre penetración de la incidencia por la prominencia de tejidos blandos del paciente.

Presenta rectificación de la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático muestra caída anterior al sacro. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Se observa osificación del ligamento longitudinal anterior continua en todos los niveles lumbares. Pese a sus limitantes no impresiona osificación del ligamento longitudinal posterior.

La densidad ósea impresiona conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

Estudio de valoración limitada.

1. Rectificación de la lordosis lumbar.
2. Hallazgos sugestivos de hiperostosis difusa esquelética idiopática.

**Dr. Aragón Vargas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 51 años en estudio por secuelas de COVID.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.53.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 1. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I**

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 33 años, en estudio por omalgia derecha.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RX DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente, con antecedente de obesidad, en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RX DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente, con antecedente de obesidad, en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 62 años en estudio por cervical, lumbalgia y parestesias de miembros.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación sin tendencia a la inversión de la lordosis cervical.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra disminuida en forma difusa.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Presenta disminución de los espacio intervertebrales de C5-C6, C6-C7, con esclerosis de los platillos vertebrales y formación de pequeños osteofitos anteriores.
 Resto de espacios intervertebrales y canal medular conservan su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está disminuida, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son disminuidos de tamaño con formación de osteofitos.
 Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático se encuentra conservado.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos posteriores en L1-L2.
 La densidad ósea se encuentra disminuida en forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.
2. Cambios moderadps de espondiloartrosis cervical.
3. Disminución difusa de la densidad ósea sugestivo de osteopenia.

**Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragón Vargas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS, CODOS, MUÑECAS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

RADIOGRAFIA DE CODOS AP Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.

La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,

No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.

Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

RADIOGRAFIA DE MUÑECAS AP- LATERAL

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 55 años, VPO.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 33 años en estudio por lumbalgia a descartar escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de escoliosis.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 33 años en estudio por lumbalgia a descartar escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 43 años , con dolor en sacro.

RX AP Y LATERAL PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro está dentro de la normalidad. Se identifica rectificación de la lordosis lumbar.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

1. **Rectificación de la lordosis lumbar.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 40 años en estudio control de HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.50.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 4. Cardiomegalia grado I a expensas de cámaras izquierdas.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 49 años en estudio por dolor crónico.

RADIOGRAFIA DE MANOS AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	
ESTUDIO	RADIOGRAFIA BILATERAL DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 67 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	
ESTUDIO	RADIOGRAFIA BILATERAL DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 67 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX CAVUM FARINGO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 5 años en estudio por roncopatía.

RX CAVUM FARINGEO

Hallazgos:

El calibre de la columna aérea superior se mantiene conservado sin crecimiento evidente de tejido adenoideo, manteniéndose la adecuada representación de los tejidos blandos y óseos de la región.

Conclusión:

1. Columna aérea superior de adecuado calibre.

Caso comentado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALDWELL Y WATERS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 22 años en estudio por cefalea a descartar sinusitis.

RADIOGRAFIA CALDWELL Y WATERS

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 22 años en estudio por cefalea a descartar sinusitis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino de 59 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:**

Estudio parcialmente limitado por presencia de tejidos blandos prominentes.

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos anterolaterales multinivel. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Cambios degenerativos leves de columna.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 19 años con dolor en cadera izquierda.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS Y FÉMUR IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: 88años con dolor de un mes de evolución.

RADIOGRAFIA AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.

La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.

Las epifisis femorales son de forma y posición normal.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas

En región lumbar baja, se observan algunas osteofitos marginales bilaterales asociado a esclerosis de los platillos vertebrales.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

1. Cambios osteodegenerativos lumbares. Resto sin alteraciones óseas significativas

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS Y FÉMUR IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: 88años con dolor de un mes de evolución.

RADIOGRAFIA AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.

La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.

Las epifisis femorales son de forma y posición normal.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas

En región lumbar baja, se observan algunas osteofitos marginales bilaterales asociado a esclerosis de los platillos vertebrales.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

- 1. Cambios osteodegenerativos lumbares. Resto sin alteraciones óseas significativas**

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 61 años en estudio por capsulitis adhesiva.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 61 años en estudio por capsulitis adhesiva.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

- 3. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.**

Dr. Aragón Vargas/Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina en estudio por artritis reumatoide.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos marginales anterolaterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

5. Rectificación de la lordosis lumbar.
6. Cambios degenerativos leves de columna.
7. Estudio sin evidencia de alteraciones en articulaciones sacroilíacas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 92 años en estudio por dorsalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta acentuación de la cifosis dorsal, por disminución de los espacios intervertebrales dorsales altos .

Presenta ligera escoliosis de convexidad izquierda con vértice en T4.

La densidad ósea está disminuid de forma difusa, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, numero, tamaño y posición.

Se observan múltiples osteofitos marginales de predominio en columna dorsal alta y en el lado derecho.

Conclusión:

1. Cambios ostedegenerativos de columna dorsal.
2. Escoliosis dorsal.
3. Hiperacentuación de la cifosis dorsal.
4. Disminución difusa se la densidad ósea sugestiva de osteopenia.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 33 años, en estudio por dolor en cadera derecha crónico.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
Presenta osteofitos en el borde medial de ambos huesos iliacos.
Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.
A la altura de L3-L4 se observa piercing umbilical.

Conclusión:

- 3. Cambios degenerativos leves.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 62 años, HTA en estudio control

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de, masas ni consolidaciones.

En el sector espacio intercostal derecho, presenta un nódulo redondeado, de márgenes circunscritos, radiopaco, homogéneo, calcificado, mide 4 mm, sugestivo de granuloma.

Presenta al menos dos nódulos en el campo derecho y otro en el izquierdo, de bordes lisos bien definidos que no superan los 5 mm (promedio).

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 5. Sin evidencia de cardiomegalia**
- 6. Granuloma pulmonar derecho.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 62 años, HTA en estudio control

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de, masas ni consolidaciones.

En el sector espacio intercostal derecho, presenta un nódulo redondeado, de márgenes circunscritos, radiopaco, homogéneo, calcificado, mide 4 mm, sugestivo de granuloma.

Presenta al menos dos nódulos en el campo derecho y otro en el izquierdo, de bordes lisos bien definidos que no superan los 5 mm (promedio).

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 7. Sin evidencia de cardiomegalia**
- 8. Granuloma pulmonar derecho.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 25 años en estudio por gonalgia con trauma a repetición.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

5. Estudio sin evidencia de fracturas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 33 años en estudio por lumbalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. Presenta curvatura lateral de convexidad derecha con ángulo de Cobb menor a 10°.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

Muestra rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático está preservado.

Existe curvatura lateral de convexidad izquierda con ángulo de Cobb menor a 10°.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de escoliosis.
5. Rectificación de la lordosis lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 33 años en estudio por lumbalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. Presenta curvatura lateral de convexidad derecha con ángulo de Cobb menor a 10°.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

Muestra rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático está preservado.

Existe curvatura lateral de convexidad izquierda con ángulo de Cobb menor a 10°.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

6. Estudio sin evidencia de escoliosis.
7. Rectificación de la lordosis lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 36 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado. No hay escoliosis. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

8. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina 54 años con dolor en ambas manos asociado a protuberancias.

RADIOGRAFIA DE MANO BILATERAL AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

9. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
 Radiología
 Revisado por Dr. Aragón Vargas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO Y CODO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.

La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,

No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.

Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 79 años con artritis reumatoide con dolor de cadera izquierda y lumbar.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra preservado. No se identifica escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en numero,

Se observa disminución de la altura del cuerpo vertebral de L3 en relación con fractura biconvexa con disminución de un 75% . El cuerpo vertebral de L5 también presenta muestran disminución de su altura de forma biconvexa de aproximadamente un 20 %. No presenta retropulsión de su pilar posterior.

La densidad ósea impresiona disminuida de forma difusa. No se observan lesiones líticas, blásticas.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud con evidencia de esclerosis.

Conclusión:

10. Disminución difusa de la densidad osea sugestivo de osteopenia .
11. Fracturas por insuficiencia de los cuerpos vertebrales de L3 (severa según clasificación de Gerant) y L5 (Leve según clasificación de Gerant.)

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea se encuentra difusamente disminuida no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Se observa esclerosis del tercio inferior de articulación sacroiliac asociada a presencia de focos de gas intraarticular y formación de pequeños osteofitos.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

- 1. Hallazgos sugestivo de artrosis sacroileitis asimétrica derecha.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL DE TOBILLOS	SERVICIO	ASSD

Masculino de 52 años en estudio por dolor en ambos tobillos.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad. Presenta espolones calcáneos bilaterales, de predominio derecho. Además se observa calcificación de la inserción de ambos tendones Aquiles en región supracalnearna de predominio derecho.

Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

1. Espolón calcáneo bilateral de predominio derecho.
2. Entesopatía cálcica del tendón de Aquiles de predominio derecho.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE	1	FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y OBLICUA DE PIES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Se identifica presencia de espolón calcáneo bilateral sobre la fascia plantar.

Conclusión:

1. Espolón calcáneo bilateral.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL DE TOBILLOS	SERVICIO	ASSD

Masculino de 52 años en estudio por dolor en ambos tobillos.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad. Presenta espolones calcáneos bilaterales, de predominio derecho. Además se observa calcificación de la inserción de ambos tendones Aquiles en región supracalnearna de predominio derecho.

Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

3. Espolón calcáneo bilateral de predominio derecho.
4. Entesopatía cálcica del tendón de Aquiles de predominio derecho.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE	1	FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y OBLICUA DE PIES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Se identifica presencia de espolón calcáneo bilateral sobre la fascia plantar.

Conclusión:

2. Espolón calcáneo bilateral.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 52 años, control anual HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio limitado por exposición inadecuada.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

9. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragón Vargas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 72 años en estudio control de HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.50.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

2. **Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado I.**
3. **Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.**

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Presenta opacidad triangular, anterior a la plataforma terminal superior de L5.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Paciente de 80 años, HTA control

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Estudio es de valoración limitada debido a la prominencia de los tejidos blandos de la paciente.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de valoración no precisa

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares con aumento difuso de su hiperlucidez asociado a aplanamiento de ambos hemidiafragmas, no se identifican consolidaciones.

Hemidiafragmas de adecuada morfología.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura

Conclusión:

- 1. Hallazgos que impresionan estar en relación con cambios por enfermedad obstructiva crónica.**
- 2. Bajo las limitantes descritas sin consolidaciones parenquimatosas.**

**Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves.
Revisado por Dr. Aragón Vargas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Paciente de 80 años, HTA control

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Estudio es de valoración limitada debido a la prominencia de los tejidos blandos de la paciente.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de valoración no precisa

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares con aumento difuso de su hiperlucidez asociado a aplanamiento de ambos hemidiafragmas, no se identifican consolidaciones.

Hemidiafragmas de adecuada morfología.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura

Conclusión:

- 3. Hallazgos que impresionan estar en relación con cambios por enfermedad obstructiva crónica.**
- 4. Bajo las limitantes descritas sin consolidaciones parenquimatosas.**

**Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves.
Revisado por Dr. Aragón Vargas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLA AP Y LATERAL IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLA AP Y LATERAL IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 33 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado. No hay escoliosis. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

5. Rectificación de la lordosis lumbar.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 47 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado. Sin datos de escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

6. Estudiosin evidencia de alteraciones..

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 78 años, con antecedente de caída de su propia altura. Con dolor en brazo izquierdo.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera generalizada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

5. **Disminución generalizada de la densidad ósea en probable relación con osteopenia .**
6. **Sin datos de fractura.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 50 años, en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con calcificación del ligamento longitudinal anterior en C4-C5 y C5-C6.

Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUADE MANO , AP Y LATERAL DE MUÑECA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 50 años, en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUADE MANO , AP Y LATERAL DE MUÑECA BILATERAL

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

7. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 36 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar, sin evidencia de escoliosis. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

8. Rectificación de la lordosis lumbar.
9. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 36 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar, sin evidencia de escoliosis. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

10. Rectificación de la lordosis lumbar.
11. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 60 años en estudio por dolor torácico.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

10. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 21 años en estudio por lumbalgia, a descartar escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Preserva la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Estudio sin evidencia de escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis, ni otras alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	-18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALDWELL Y WATERS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 15 años, con desviación de tabique nasal.

RADIOGRAFIA CALDWELL Y WATER

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal con desviación hacia la izquierda de la línea media.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

2. **Desviación septal hacia la izquierda de la línea media.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 52 años en estudio control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

11. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-09-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	24-08-2021
ESTUDIO		SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 86 años, antecedente de ca de mama con metástasis óseas, presenta dolor en tibia proximal derecha. Se solicita estudio a descartar metástasis.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TIBIA DERECHA

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.
 Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.
 Los espacios articulares se encuentran conservados.
 Densidad ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos.
 No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

12. Estudio sin evidencia de enfermedad metastásica en tibia derecha.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 56 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR.

Estudio limitado por prominencia de tejidos blandos dado el hábito corporal de la paciente.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Se identifica anterolistesis de L4 sobre L5, grado I, según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Se identifican osteofitos posteriores en L5-S1, que se insinúan dentro del conducto raquídeo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

8. Espondilolistesis grado I, según Meyerding en L4-L5.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA DE TÓRAX	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 56 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca aumentada de tamaño a expensas de cámaras izquierdas (ICT 0.52)

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

12. Cardiomegalia grado I a expensas de cámaras izquierdas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 68 años , control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

13. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	25-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 50 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

6. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA PIE IZQUIERDO.	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Se observa abduccion de la articulacion metatarsofalangica del primer dedo, generado por defromidad primo metatarsus varus con rotación lateral de los oscículos.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Hallazgos compatibles con hallux valgus izquierdo.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA PIE IZQUIERDO.	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Se observa abduccion de la articulacion metatarsofalangica del primer dedo, generado por defromidad primo metatarsus varus con rotación lateral de los oscículos.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

2. Hallazgos compatibles con hallux valgus izquierdo.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA PIE IZQUIERDO.	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Se observa abduccion de la articulacion metatarsofalangica del primer dedo, generado por defromidad primo metatarsus varus con rotación lateral de los oscículos.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

3. Hallazgos compatibles con hallux valgus izquierdo.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 58 años en estudio por omalgia izquierda.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Muestra disminución de la densidad ósea de manera generalizada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

- 7. Disminución generalizada de la densidad ósea.**

Resto sin alteraciones.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 87 años en estudio por cervicalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores, y esclerosis.

Espacios intervertebrales muestran disminución en la región posterior. Canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

2. **Cambios moderados osteodegenerativos cervicales**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 15 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático está preservado.

Se identifica curvatura lateral de convexidad derecha de columna lumbar con ángulo de Cobb menor a los 10°.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX DE TIBIAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente masculino 6 años en estudio por dolor

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas de las partes óseas observables normales, con una configuración adecuada de la horquilla maleolar. El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones. Contorno de la cortical liso y bien definido, sin soluciones de continuidad patológicas. El hueso compacto tiene una anchura normal. Las superficies articulares tienen una forma anatómica normal en todas partes. No hay indicios de calcificaciones intra-articulares ni peri articulares. El revestimiento de partes blandas no presenta alteraciones.

Conclusión:

13. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
 Radiología
 Revisado por Dr. Aragon Vargas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 64 años, control anual HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

14. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragón Vargas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	27-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA HOMBRO ANTEBRAZO Y MUÑECA IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 66 años en estudio por dolor de brazo crónico

RX AP RADIOGRAFIA HOMBRO ANTEBRAZO Y MUÑECA IZQ

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Forma y posición anatómicas normales del humero, la ulna y el radio.

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo y metacarpos.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

5. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	27-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA HOMBRO ANTEBRAZO Y MUÑECA IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 66 años en estudio por dolor de brazo crónico

RX AP RADIOGRAFIA HOMBRO ANTEBRAZO Y MUÑECA IZQ

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Forma y posición anatómicas normales del humero, la ulna y el radio.

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo y metacarpos.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

6. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 69 años en estudio por lumbalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Se observa disminución de la altura de los espacios intervertebrales de T11-T12, L1-L2, L4-L5, y L5-S1, con esclerosis de los platillos vertebrales y cambios de artrosis facetaria de predominio en columna lumbosacra baja.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.
2. Cambios de espondiloartrosis leve lumbar.

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragón Vargas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 71 años, estudio control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

15. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragon Vargas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 14 años en estudio por probable escoliosis

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada, sin listesis ni escoliosis. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

9. Sin evidencia de escoliosis.

**Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología Revisado
por Dr. Aragon Vargas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE ABDOMEN DE PIE Y ACOSTADO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 22 años en estudio por dolor y distensión abdominal.

RADIOGRAFIA AP DE ABDOMEN DE PIE Y ACOSTADO

Hallazgos:

Hemidiafragmas de representación usual, no se observan focos de neumoperitoneo infradiafragmático.
 Patrón gaseoso de asas de intestino delgado y marco colónico con distribución usual, con adecuada calibre y presencia de abundante materia fecal en su interior.
 No se observa distensión de asas intestinales ni niveles hidroaéreos.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni cuerpos extraños.
 Las sombras de las vísceras intraabdominales (hígado, bazo y riñones) impresionan de adecuada representación sin hallazgos directos o indirectos que sugieran visceromegalias.
 Sombras musculares y tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas con adecuada mineralización sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Conclusión:

14. Estudio con patrón gaseoso intestinal usual, sin evidencia de niveles hidroaéreos.

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología

Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE	7		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 44 años, en estudio por lumbalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

10. Estudio sin evidencia de alteraciones.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 51 años, en estudio por espolón calcáneo.

RADIOGRAFIA CALCANEOS.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

Se identifica presencia de espolón calcáneo menor a 2 mm bilateral.

Conclusión:

15. Espolón calcáneo bilateral menor a 2 mm de predominio izquierdo.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología

Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Caso comentado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.

Revisado por Dr. Aragon Vargas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 57 años en estudio por dorsalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal, sin escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Muestra osteofitos incipientes.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Tejidos blandos sin alteraciones.

Conclusión:

1. **Cambios degenerativos mínimos de columna.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE	301850220		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 71 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

16. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Femenina de 75 años con dolor en quinto dedo de mano izquierda, a descartar artrosis.

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

16. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
 Radiología**

Revisado por Dr. Aragon Vargas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	BRENES LLERAS SERGIO	FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE	108660481		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 47 años, tabaquismo crónico y tos de 3 meses. Obesidad grado 3.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de tamaño normal.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 4. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.**

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves , Residente de Radiologia

Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 64 años, control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Se observa rotación de la incidencia hacia la derecha, además de inadecuada inspiración en PA.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de valoración no precisa por limitante descrita.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

17. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 66 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran osteofitos anteriores multinivel, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

18. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.
19. Cambios degenerativos leves de columna dorsal.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	24-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 66 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta disminución franca del espacio articular femorotibial medial asociado a esclerosis del platillo tibial y de la cortical del cóndilo medial, además presencia de osteofitos marginales tanto en el platillo tibial como en el cóndilo medial, como aplanamiento leve del cóndilo medial. Presenta prominencia de ambas espinas tibiales derechas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La rótula presenta una forma conservada, de localización adecuada, presenta disminución del espacio femorrotuliano observando esclerosis en su cortical posterior y en su cara posterior tanto en su aspecto superior como inferior la presencia de osteofitos. Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

- 17. Cambios de osteoartrosis severa de predominio en región femorotibial medial derecha.**
- 18. Cambios de osteoartrosis leve femorrotuliana.**

Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 66 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran osteofitos anteriores multinivel, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

20. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

21. Cambios degenerativos leves de columna dorsal.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	CAVUM FARINGEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 18 años en estudio por rinitis.

RX CAVUM FARINGEO

Hallazgos:

El calibre de la columna aérea superior se mantiene conservado sin crecimiento evidente de tejido adenoideo, manteniéndose la adecuada representación de los tejidos blandos y óseos de la región.

Conclusión:

- 2. Columna aérea superior de adecuado calibre.**

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.

Revisado por Dr. Aragon Vargas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	BUSTOS ARAYA KRISTEL	FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE	118720075	FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

CRÁNEO 2 POSICIONES

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales. La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas. La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo. No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas. Silla turca sin fractas alteraciones. Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

1. Columna aérea superior de adecuado calibre.

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL DE CRÁNEO	SERVICIO	ASSD

Paciente femenina, con lupus eritematoso sistémico.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRÁNEO

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales.

La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas.

La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo.

No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas.

Silla turca sin fracnas alteraciones.

Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Se observa presencia artefactos metálicos en relación con dispositivo de ortodoncia.

Conclusión:

19. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE	1		
ESTUDIO	RX MUÑECA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA AP Y LATERAL

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas valorables, excrecencias óseas o erosiones óseas.

No se evidencian calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

20. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS PIES Y MANOS .	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

RADIOGRAFIA DE MANOS AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

21. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 81 años, en estudio control de nódulo basal derecho de aproximadamente 1 cm.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudio previo para comparar.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos, se observa en el lóbulo inferior derecho, nódulo denso, de bordes bien definidos redondeados de 7 mm. Sin evidencia masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

22. Nódulo pulmonar ya conocido, con diámetro actual de 7 mm.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	27-08-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL DE TOBILLO- AP Y OBLICUA DE PIE IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 66 años con dolor en tobillo y pie izquierdo hace 6 semanas.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual. Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos. Los espacios articulares se encuentran conservados. La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos. No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE IZQUIERDO.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo. La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas. A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

22. Estudio sin evidencia de fracturas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 75 años.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Muestran osteofitos multinivel con esclerosis de las plataformas terminales.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria.

Espacios intervertebrales C5-C6 y C6-C7 se encuentran disminuidos. Canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

- 1. Cambios osteodegenerativos cervicales moderados-severos.**

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 35 años , omalgia posterior a trauma.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

8. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiologia.

Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 67 años en estudio por tabaquismo crónico.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con cambios degenerativos leves de columna, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

23. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	21-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 34 años, con dorsalgia de 5 meses de evolución. Tiene antecedente de retinosis pigmentaria y gastrectomía total por Ca Gástrico.

RADIOGRAFIA AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.

La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.

Las epífisis femorales son de forma y posición normal.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas

El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.

En cavidad pelvica se observan algunas calcificaciones redondeadas de bordes definidos, homogéneas, que impresionan corresponder con flebolitos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	21-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE COLUMNA DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 34 años, con dorsalgia de 5 meses de evolución. Tiene antecedente de retinosis pigmentaria y gastrectomía total por Ca Gástrico.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente obeso en estudio por gonalgia de 2 años de evolución..

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

7. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 68 años, control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

24. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología

Revisado por Dr. Aragon Vargas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HÚMERO Y CODO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 57 años, con dolor en miembro superior izquierdo de larga data.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO, HUMERO Y CODO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Forma y posición anatómicas normales del humero, la ulna y el radio. La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal, No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.

Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

9. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 67 en estudio por omalgia crónica a descartar artrosis

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de artrosis, grado 0 (Kellgren y Lawrence)

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 54 años, que impresiona con nódulos de heberden en mano izquierda (primer y cuarto dedo) u en la derecha (quinto dedo)

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No se observan francas erosiones óseas.

Presenta predominantemente en el segundo y cuarto dedo de mano izquierda y en quinto dedo de la mano derecha, disminución del espacio articular de las articulaciones interfalángicas distales con irregularidad de sus superficies y presencia de osteofitos. No se observan alteraciones en la articulación trapeciometacarpiana.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Hallazgos con patrón de distribución de predominio en articulaciones interfalángicas distales, lo cual sugiere como primera posibilidad patrón de osteoartritis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente con cervicalgial

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
El canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra rectificada. El eje estático se encuentra conservado.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.
2. Rectificación de la lordosis cervical y lumbar.

**Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología
Revisado por Dr. Aragon Vargas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA TOBILLO Y PIE DERECHO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 60 años en estudio por dolor.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual. Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos. Los espacios articulares se encuentran conservados. La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad. Se identifica excrecencia ósea de 10 mm en el calcáneo, en relación con espolón. No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE PIE

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo. La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas. A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

23. Espolón calcáneo derecho.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	24-08-2021
ESTUDIO		SERVICIO	ASSD

Masculino de 51 años en estudio por cefalea.

AP Y LATERAL DE CRÁNEO

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales.
 La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas.
 El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas.
 La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo.
 No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas.
 Silla turca sin fracnas alteraciones.
 Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

24. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 75 años, control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Radiografía de interpretación limitada, dado rotación del paciente hacia la derecha

Mediastino e hilios pulmonares de valoración limitada.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de valoración limitada impresiona sin cardiomegalia.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares en lo valorable sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran disminución de la densidad ósea, acentuación de la cifosis dorsal, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 25. Técnicamente el estudio no es adecuado para valorar presencia de cardiomegalia.**
- 26. Acentuación de la cifosis dorsal.**
- 27. Disminución de la densidad ósea, en probable relación con osteopenia.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 36 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

**Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología
 Revisado por Dr. Aragon Vargas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente de 28 años en estudio por gonalgia izquierda.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 77 años, HTA de nuevo diagnóstico.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

28. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 63 años, fumadora activa.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares impresionan hiperexpandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología,

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

29. Estudio sin evidencia de consolidaciones.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología

Revisado por Dr. Aragón Vargas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 80 años, antecedente de HTA, hipotiroidismo, osteoporosis, en estudio por artropatía y cervicalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores.

Espacios intervertebrales se encuentran disminuidos y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. **Cambios moderados osteodegenerativos cervicales**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE MANO BILATERAL y LATERAL DE MUÑECA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

25. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO		SERVICIO	ASSD

Femenina 37 años estudio EIS.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

30. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 52 años, con antecedente de COVID prolongada.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

31. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07- 2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 33 años en estudio por cefalea.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRANEO

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07- 2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 33 años en estudio por cefalea.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRANEO

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 75 años ,con artrosis cervical.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.

Muestra retrolistesis de C3 sobre C4, grado I , según Meyerding.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Se identifica esclerosis de las plataformas terminales con presencia de osteofitos.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

El espacio entre C3 y C4 se encuentra disminuido. Resto de espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. **Rectificación de la lordosis cervical.**
2. **Retrolistesis grado I según Meyerding, de C3 sobre C4.**
3. **Cambios de espondiloartrosis leves.**

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves , Residente de radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA LATERAL DE CRÁNEO

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización para la edad, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal presenta ligera desviación hacia la izquierda.

Se observa presencia artefactos metálicos en relación con dispositivo de ortodoncia.

Conclusión:

- 1. Estudio sin evidencia de alteraciones.**

**Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCÁNEOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 73 años, con dolor crónico en talones
RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrescencias óseas o erosiones óseas.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Se visualizan imágenes calcificadas de 4 mm en proyección del receso anterior derecho.

Conclusión:

26. Sin evidencia de espolón calcáneo.
27. Calcificaciones de 4 mm en proyección del receso anterior derecho a correlacionar con estudios previos o complementarios.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCÁNEOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 73 años, con dolor crónico en talones
RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrecencias óseas o erosiones óseas.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Se visualizan imágenes calcificadas de 4 mm en proyección del receso anterior derecho.

Conclusión:

28. Sin evidencia de espolón calcáneo.

29. Calcificaciones de 4 mm en proyección del receso anterior derecho a correlacionar con estudios previos o complementarios.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. Presenta curvatura lateral hacia la izquierda, no significativa.

La densidad ósea está disminuida, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos marginales anteriores multinivel con esclerosis de las plataformas terminales

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

De valoración limitada por poca penetración de los haces en incidencia lateral, debido a prominencia de tejidos blandos.

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

No se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

11. Disminución de la densidad ósea.
12. Cambios degenerativos leves de columna dorsal.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA Y DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar ni otras alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:**RX AP PELVIS****Hallazgos:**

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera. Ambas crestas se encuentran a la misma altura. La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura. La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada. Las epífisis femorales son de forma y posición normal. Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton. Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana muestran disminución del espacio, con presencia de esclerosis y osteofitos. Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas. En region lumbar baja, se observan algunas osteofitos marginales bilaterales. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

7. **Cambios de artrosis sacroiliaca Kellgren y Lawrence grado 2.**
8. **Cambios degenerativos en columna lumbar baja.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 50 años con antecedente de COVID.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Valoración limitada por poca penetrancia de rayos x , debido a la prominencia de tejidos blandos.

En lo valorable:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con cambios degenerativos leves sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

32. Bajo la limitante descrita: cambios degenerativos leves de columna.

Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado. No hay datos de escoliosis
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.
 Se observa DIU en agujero pélvico.

Conclusión:

30. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE	4		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL CON CARGA DE AMBOS PIES.	SERVICIO	ASSD

Femenina de 3 años en estudio por caídas constantes a descartar pie plano.
RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Ángulo de Meary e inclinación calcánea conservados.

Conclusión:

31. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas

**Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 35 años, hipotensión ortostática

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

33. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	CHAVES ABARCA GABRIELA	FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE	112750460		
ESTUDIO	RX HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

10. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 47 años , obesa, en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

32. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 46 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Muestra rectificación la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado. No hay datos de escoliosis. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

33. Rectificación de la lordosis lumbar.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 35 años, hipotensión ortostática

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

34. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	CHAVES ABARCA GABRIELA	FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE	112750460		
ESTUDIO	RX HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

11. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Estudio valorado con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA MID AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 6 años en estudio por lesión indurada en tercio medio de miembro inferior derecho.

RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

La cortical del fémur, tibia, peroné, así como, las estructuras valorables del pie, tienen bordes lisos y bien definidos.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

4. Sin evidencia de alteraciones por este método.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 57 años, HTA control

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

35. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 88 años, en estudio por lumbalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta acentuación de la cifosis dorsal, muestra un ángulo cifótico de 70 grados. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está disminuida de manera difusa, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales se encuentran disminuidos de tamaño, con forma biconvexa, de numero normal. Presenta esclerosis de los platillos vertebrales.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan multiples osteofitos anteriores.

Columna Lumbosacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar, El eje estático esta conservado. Existe ligera escoliosis de convexidad derecha con vértice en L2 y ángulo de 18.

Existe anterolistesis menor al 255 del cuerpo vertebral de L4 con respecto L5.

Los cuerpos vertebrales son de morfología biconvexa, disminuidos de tamaño. Presentan múltiples osteofitos multinivel anterolaterales y dorsales los más prominentes en L1 y L2.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Se observa disminución del espacio intervertebral de L2-L3.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. **Cambios de espondiloartrosis moderada**
2. **Anterolistesis de L4 sobre L5.**

3. Disminución generalizada de la densidad ósea
4. Cambios osteodegenerativos en columna dorsal.
5. Escoliosis lumbar leve.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 88 años, en estudio por lumbalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta acentuación de la cifosis dorsal, muestra un ángulo cifótico de 70 grados. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está disminuida de manera difusa, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales se encuentran disminuidos de tamaño, con forma biconvexa, de numero normal. Presenta esclerosis de los platillos vertebrales.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan multiples osteofitos anteriores.

Columna Lumbosacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar, El eje estático esta conservado. Existe ligera escoliosis de convexidad derecha con vértice en L2 y ángulo de 18.

Existe anterolistesis menor al 255 del cuerpo vertebral de L4 con respecto L5.

Los cuerpos vertebrales son de morfología biconvexa, disminuidos de tamaño. Presentan múltiples osteofitos multinivel anterolaterales y dorsales los más prominentes en L1 y L2.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Se observa disminución del espacio intervertebral de L2-L3.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

6. Cambios de espondiloartrosis moderada
7. Anterolistersis de L4 sobre L5.
8. Disminución generalizada de la densidad ósea
9. Cambios osteodegenerativos en columna dorsal.
10. Escoliosis lumbar leve.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 88 años, en estudio por lumbalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta acentuación de la cifosis dorsal, muestra un ángulo cifótico de 70 grados. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está disminuida de manera difusa, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales se encuentran disminuidos de tamaño, con forma biconvexa, de numero normal. Presenta esclerosis de los platillos vertebrales.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan múltiples osteofitos anteriores.

Columna Lumbosacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar, El eje estático esta conservado. Existe ligera escoliosis de convexidad derecha con vértice en L2 y ángulo de 18.

Existe anterolistesis menor al 255 del cuerpo vertebral de L4 con respecto L5.

Los cuerpos vertebrales son de morfología biconvexa, disminuidos de tamaño. Presentan múltiples osteofitos multinivel anterolaterales y dorsales los más prominentes en L1 y L2.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Se observa disminución del espacio intervertebral de L2-L3.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

11. Cambios de espondiloartrosis moderada
12. Anterolistesis de L4 sobre L5.
13. Disminución generalizada de la densidad ósea
14. Cambios osteodegenerativos en columna dorsal.
15. Escoliosis lumbar leve.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	20-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL DERECHO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 24 años, en estudio por dolor.

RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL DERECHO

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.

La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,

No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.

Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 74 años en estudio por omalgia derecha.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

12. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr.Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 19 años en estudio por taquicardia.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

36. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: femenina de 54 años en observación por escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos anteriores multinivel.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos anteriores multinivel.

Espacios intervertebrales conservados.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

13. Cambios degenerativos leves de columna.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Estudio limitado por poca exposición, debido a hábito corporal del paciente.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta discreta esclerosis de los platillos vertebrales.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan múltiples osteofitos dorsales anteriores.

Columna Lumbo sacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático está conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Espacios intervertebrales conservados.

Presenta algunos osteofitos anterior de pequeño tamaño multinivel.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

16. Rectificación de lordosis lumbar.
17. Cambios de espondiloartrosis leve-moderada.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 65 años en estudio por malestar y fatiga.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.52.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta l cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de osteofitos marginales multinivel, esclerosis de plataformas terminales y dismicuición del tamaño de los cuerpos vertebrales.

Conclusión:

5. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.
6. Cambios osteodegenerativos moderados en columna dorsal.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 62 años, BMN, HTA, DM2 en estudio por dolor de cadera bilateral.
 Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Se evidencia anterolistesis de L5 sobre S1 grado II según Meyerding, e impresiona con datos de espondilolisis.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Existe disminución del espacio intervertebral en L5-S1. Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

34. Espondilolistesis grado II según Meyerding con espondilolisis de L5-S1.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares.
 Se observan algunos osteofitos incipientes, en la región acetabular.
 Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas muestran esclerosis con presencia de osteofitos incipientes. La hendidura de la sínfisis pubiana presenta adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.
 Se identifican flebolitos dentro del agujero pélvico.

Conclusión:

1. **Cambios de osteoartritis grado II según Kellgren y Lawrence.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se identifica distorsión de la cabeza femoral izquierda, con disminución severa del espacio articular y marcada esclerosis.

Cresta izquierda se encuentra a mayor altura sobre la derecha. Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas o trazos de fractura.

La representación del techo acetabular derecho es adecuada.

Presenta disminución del espacio articular coxofemoral en el lado izquierdo donde se observa esclerosis acetabular, formación de osteofito acetabular superior, presencia de quistes subcondrales y ligera migración superior, con aplanamiento de la cabeza femoral en su aspecto superior.

Las superficies articular derecha es congruente, lisa y bien delimitada, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior del acetábulo. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares.

Las articulaciones sacroilíaca derecha y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Mientras que se observa disminución del espacio articular izquierdo en el tercio inferior.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas.

El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

- 9. Hallazgos sugestivos de artrosis severa coxofemoral izquierda.**
- 10. Disminución difusa de la densidad ósea sugestiva de osteopenia.**

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA HOMBRO Y ANTEBRAZO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO y ANTEBRAZO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion, y la clavícula ,son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Se observa congruencia articular de las articulaciones tanto en codo como muñeca.

La relación entre radio y cúbito se encuentra conservada.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

13. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se identifica distorsión de la cabeza femoral izquierda, con disminución severa del espacio articular y marcada esclerosis.

Cresta izquierda se encuentra a mayor altura sobre la derecha. Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea no presenta alteraciones, no se identifican lesiones líticas o trazos de fractura.

La representación del techo acetabular derecho es adecuada.

Presenta disminución del espacio articular coxofemoral en el lado izquierdo donde se observa esclerosis acetabular, formación de osteofito acetabular superior, presencia de quistes subcondrales y ligera migración superior, con aplanamiento de la cabeza femoral en su aspecto superior.

Las superficies articulares derecha es congruente, lisa y bien delimitada, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior del acetábulo. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri-articulares.

Las articulaciones sacroilíaca derecha y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Mientras que se observa disminución del espacio articular izquierdo en el tercio inferior.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas.

El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

- 11. Hallazgos sugestivos de artrosis severa coxofemoral izquierda.**
- 12. Disminución difusa de la densidad ósea sugestiva de osteopenia.**

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA HOMBRO Y ANTEBRAZO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO y ANTEBRAZO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion, y la clavícula ,son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Se observa congruencia articular de las articulaciones tanto en codo como muñeca.

La relación entre radio y cúbito se encuentra conservada.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

14. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 71 años en estudio por omalgia.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

15. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 63 años en estudio control de HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Valoración puede ser limitada por prominencia de tejidos blandos.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.5l.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin alteraciones significativas.

Conclusión:

7. **Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.**
8. **Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCÁNEOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 54 años en estudio por talalgia.

RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrescencias óseas o erosiones óseas.

No hay calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

35. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	DIAZ GARCIA SONIA	FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE	101560720		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 94 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio limitado por rotación significativa

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca impresionada de tamaño y aspecto conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones, con algunas placas de ateroma calcificadas.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio de valoración limitada.
2. Impresiona sin franca cardiomegalia.
3. Ateromatosis aórtica.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina 33 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Paciente de 57 años con antecedente de fumado.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

37. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 63 años en estudio control de HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Valoración puede ser limitada por prominencia de tejidos blandos.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.5l.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin alteraciones significativas.

Conclusión:

9. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado I.
10. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCÁNEOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 54 años en estudio por talalgia.

RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrescencias óseas o erosiones óseas.

No hay calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

36. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	DIAZ GARCIA SONIA	FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE	101560720		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 94 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio limitado por rotación significativa

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca impresionada de tamaño y aspecto conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones, con algunas placas de ateroma calcificadas.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

4. Estudio de valoración limitada.
5. Impresiona sin franca cardiomegalia.
6. Ateromatosis aórtica.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Paciente de 57 años con antecedente de fumado.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

38. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 74 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Muestra anterolistesis de L4 sobre L5, grado I según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos pequeños anteriores multivel.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera generalizada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. **Espondilolistesis de L4 sobre L5, grado I, según Meyerding.**
2. **Disminución de la densidad ósea en probable relación con osteopenia.**
3. **Cambios degenerativos leves.**

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 63 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está disminuida , sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Presenta algunos osteofitos pequeños marginales y anteriores multinivel.

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

EL espacio intervertebral de L1-L2 se encuentra disminuido, resto de espacios conservados.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

El canal medular tiene una anchura adecuada.

Presentan múltiples osteofitos pequeños marginales y anteriores multinivel

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

18. Cambios osteodegenerativos en columna dorso-lumbar.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino 40 años en estudio por rinitis alérgica

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

5. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 69 años en estudio por lumbalgia en observación por escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado. No hay escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Se identifican osteofitos marginales anterolaterales y esclerosis de plataformas terminales

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Disminución generalizada de la densidad ósea.
2. Cambios degenerativos moderados de columna.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 69 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea se encuentra disminuida, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestran osteofitos multinivel y esclerosis de las plataformas terminales.

Espacios intervertebrales disminuidos.

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático esta conservado.

Existe anterolistesis de L5-S1 grado II según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestran osteofitos anterolaterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Se observa disminución del espacio intervertebral de L4-L5.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Anterolistesis de L5-S1, grado II según Meyerding.
2. Disminución difusa de la densidad osea sugestivo de osteopenia.
3. Cambios moderados de espondiloartrosis lumbar.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

13. Estudio sin evidencia de alteraciones

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	
ESTUDIO	RX RODILLA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 60 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

8. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 74 años, control anual de HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Se evidencia rotación de la paciente hacia la derecha lo que puede limitar el estudio.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas presentan prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.59.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafrágicos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

11. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado II

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO Y CODO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 40 años, practico hace 20 años halterofilia, ha cursado con dolor recurrente en MSI.

**RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO, BRAZO Y CODO
IZQUIERDO**

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Forma y posición anatómicas normales del humero, y porciones valorables de la ulna y el radio.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,

Conclusión:

16. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA RODILLAS AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

Se observan calcificaciones en proyección de la inserción del tendón patelar de manera bilateral.

Conclusión:

9. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).
10. Hallazgos sugestivos de tendinopatía cálcica del tendón patelar bilateral.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE	1	FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CAVUM	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente en estudio por roncopatía y sonambulismo.

RX CAVUM FARINGEO

Hallazgos:

El calibre de la columna aérea superior se mantiene conservado sin crecimiento evidente de tejido adenoideo, manteniéndose la adecuada representación de los tejidos blandos y óseos de la región. Se observa relación adenoideo-nasofaringe de 0.5.

Conclusión:

3. Columna aérea superior de adecuado calibre.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta ligera rectificación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE MUÑECA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE MUÑECA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, y falanges proximales

La densidad ósea no presenta alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas valorables excrecencias óseas o erosiones óseas.

Conclusión:

37. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**

Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE TOBILLO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLOS

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos.

No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

38. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta ligera rectificación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

2. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE MUÑECA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE MUÑECA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, y falanges proximales

La densidad ósea no presenta alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas valorables excrecencias óseas o erosiones óseas.

Conclusión:

39. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE TOBILLO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLOS

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos.

No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

40. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 54 años, HTA control.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.54.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

- 12. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.**
- 13. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE FÉMUR Y RODILLA DERECHA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente de 16 años en estudio por masa en rodilla derecha.

RADIOGRAFIA DE FÉMUR (AP) - RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

Se identifica en la región supracondílea medial, una excrecencia ósea, que depende de la cortical, sin erosionarla, la cual se extiende en sentido craneal por al menos 50 mm, compatible con osteocondroma. Adyacente y anterior a esta lesión se observa calcificación de tejidos blandos de al menos 15mm.

No se visualizan otras lesiones en la región proximal ni tercio medio del fémur.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

5. Imagen compatible con osteocondroma como descrita. Asocia calcificación en tejidos blandos de 15 mm de ubicación anteromedial.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 41 años en estudio por epistaxis

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal con leve desviación hacia la derecha de la línea media.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

6. Adecuada neumatización de los senos paranasales.
7. Desviación septal leve hacia la derecha

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	FONSECA REDONDO CAROLINA	FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE	110630360	FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA TORAX	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

39. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina de 48 en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Muestra rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta pequeños osteofitos anteriores multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis lumbar.
2. Cambios degenerativos leves.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 57 años en estudio por malestar y fatiga.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Valoración limitada por prominencia de tejidos blandos

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca aumentada de tamaño a expensas de cámaras izquierdas (ICT 0.51).

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones en lo valorable.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 40. Bajo limitante descrita : cardiomegalia grado I (ICT 0.51) a expensas de cámaras izquierdas, resto de estudio sin evidencia de alteraciones.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 21 años con cervicalgia que irradia a miembros superiores.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE CERVICAL, DORSAL Y LUMBOSACRA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical.
No hay evidencia de escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

1. Rectificación de la columna cervical.
2. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	25-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino en control de HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran puentes óseos anteriores y laterales derechos en al menos 6 vértebras contiguas, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

41. Estudio sin evidencia de cardiomegalia
42. Cambios en columna dorsal sugestivos de hiperostosis esquelética idiopática difusa.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.60.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

14. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado II.
15. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA PIE DERECHO.	SERVICIO	ASSD

Femenina 20 años, en estudio por trauma hace 1 año y 6 meses con dolor y edema posterior a esfuerzo.

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE DERECHO.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 37 años, en estudio por escoliosis.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Valoración limitada por poca exposición.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

43. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	AP Y LATERAL DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Femenina de 37 años, en estudio por escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Valoración limitada por poca exposición.

Columna Lumbosacra:

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Se identifica anterolistesis de L5 sobre S1, grado I según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Se observan algunos osteofitos anteriores multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Espondilolistesis de L5-S1 grado I según Meyerding.
2. Rectificación de la lordosis lumbar.
3. Cambios degenerativos leves de columna lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	SERVICIO	ASSD

Femenina de 67 años en estudio por cefalea.

RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Silla turca de adecuada representación, no se observa erosiones óseas de su dorso o piso, ni aumento de sus diámetros.

No se identifican calcificaciones patológicas intracraneales.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas de la silla turca.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL RODILLA DERECHA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina 30 años en estudio por gonalgia posttrauma.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

6. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 45 en estudio por lumbalgia, obesidad grado II.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

41. Rectificación de la lordosis lumbar.
42. Estudio sin evidencia de alteraciones en articulaciones sacroilíacas.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera difusa, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan multiples osteofitos dorsales anteriores de predominio en columna dorsal.

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático cae anterior al sacro..

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Espacios intervertebrales están conservados.

Presenta osteofitos anteriores multinivel con discreta esclerosis de platillos vertebrales.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. **Disminución generalizada de la densidad ósea en probable relación con osteopenia.**
2. **Cambios degenerativos moderados de columna.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 54 años, en estudio por asma no controlada.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

44. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX WATERS Y CALDWELL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 54 años, en estudio por asma no controlada.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal con desviación a la izquierda.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

8. Adecuada neumatización de los senos paranasales.
9. Desviación septal nasal hacia la izquierda

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 17 años en estudio a descartar escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Presenta curvatura lateral de convexidad izquierda, en la región lumbosacra, con ángulo de Cobb menor a 10°.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

14. Estudio sin evidencia de escoliosis.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente de 59 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti).

Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

- 11. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 71 años, estudio control post covid.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca aumentada de tamaño a expensas del ventrículo izquierdo (ICT 0.52).
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

45. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas grado I.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 57 años, HTA, con historia de dos meses de evolución que no alivia.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

46. Estudio sin evidencia de cardiomegalia ni otras alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	30-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 41 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

12. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 39 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

47. Estudio sin evidencia de cardiomegalia ni otras alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 49 años, no especifica datos.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

17. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 72 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Presenta osteofitos marginales anteriores multinivel.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Se identifica anterolistesis de L4 sobre L5, grado I según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra algunos marginales anteriores pequeños.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

15. Espondilolistesis grado I, según Meyerding de L4 sobre L5.
16. Cambios degenerativos leves de columna.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiologia



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	24-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

- 10. Adecuada neumatización de los senos paranasales.**

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	HERRERA NIO ANGELICA	FECHA DE ESTUDIO	24-06-2021
EXPEDIENTE	28079379	FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE CERVICAL, DORSAL Y LUMBOSACRA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.
 Se observan pequeños osteofitos anteriores en región dorsal alta y media.

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis de la columna lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. **Rectificación de la columna cervical.**

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 40 años en estudio por lumbalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada, no hay escoliosis. El eje estático está conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

17. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 48 años en estudio post COVID.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Valoración de la incidencia lateral, limitada por sobreexposición.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

48. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos. El espacio femorotibial medial de ambos lados presenta un diámetro menor de 3mm, con evidencia de osteofitos pequeños.

La patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Cambios de gonartrosis bilateral, grado 2, según Kellgren y Lawrence.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 51 años en estudio por dolor lumbar.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Valoración limitada por poca penetración de los haces.

Presenta l rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático no es valorable adecuadamente.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

43. Rectificación de la lordosis lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE	103600152		
ESTUDIO	RX AMBAS RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RX AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta disminución del espacio articular femorotibial medial de forma bilateral asociado a esclerosis cortical, ligero aplanamiento y formación de pequeños osteofitos en el compartimento medial.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La rótula presenta una forma conservada, con un índice de Insall-Salvati dentro de rangos normales.

Presenta disminución del espacio articular sin deformidades óseas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

- 44. Hallazgos sugestivos de artrosis bicompartimental de predominio femorotibial medial bilateral (Grado 4 Kellgren-Lawrence).**

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO		SERVICIO	ASSD

Femenina de 36 años con dolor bilateral.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE MUÑECAS

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, y falanges proximales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales, excrecencias óseas o erosiones óseas.

Conclusión:

4. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 34 años en estudio por dorsalgia

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

49. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina de 45 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Se observa curvatura lateral de convexidad izquierda no significativa (ángulo de Cobb menor a 10°)

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos incipientes y discreta esclerosis de las plataformas terminales.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

3. Cambios degenerativos leves.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	25-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 57 AÑOS en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos anteriores, algunos conformando puentes óseos.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

45. Rectificación de la lordosis lumbar.
46. Cambios degenerativos leves a moderados de columna.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE	1		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 48 años, tabaquista.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas presentan prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.50.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

16. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado I.
17. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL CON CARGA DE AMBOS PIES	SERVICIO	ASSD

Femenina de 15 años en observación por pie plano.

RADIOGRAFIA LATERAL CON CARGA DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Ángulo de Meary e inclinación calcánea sin alteraciones.

Conclusión:

47. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFÍA DE FEMUR Y RODILLA IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina de 49 años en estudio por dolor en MII.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

RADIOGRAFIA DE FÉMUR IZQUIERDO

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior del acetábulo

Se identifica adyacente al trocánter menor, una imagen densa de 9 mm, que podría corresponder con calcificación en la inserción del iliopsoas.

Tejidos blandos sin alteraciones.

Conclusión:

- 7. Hallazgos sugestivos de tendinopatía cálcica en inserción del iliopsoas.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE	1		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femeina de 32 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Sin alteraciones de la lordosis lumbar, no hay datos de escoliosis. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

48. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 81 años en estudio por cervicalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores multinivel.

Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

3. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA DE TÓRAX	SERVICIO	ASSD

Estudio control HTA-

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio limitado dado por mala inspiración y prominencia de tejidos blandos.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de valoración no certera dada las limitantes descritas.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

50. Bajo limitantes descritas: estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 44 años en estudio por APNEA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Estudio limitado por prominencia de tejidos blandos, dado el hábito corporal de la paciente.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.53.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas o blásticas.

Conclusión:

18. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO DERECHA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

49. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 39 años , estudio de secuelas post COVID

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.50.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin particularidades.

Conclusión:

19. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL RODILLA DERECHA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RX RODILLA AP Y LATERAL DERECHA.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta disminución leve del espacio articular femorotibial medial asociado a osteofitos incipientes.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La rótula presenta una forma conservada, con un índice de Insall-Salvati dentro de rangos normales. Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

50. Cambios de gonartrosis grado 2 según clasificación de Kellgren y Lawrence.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 77 años , HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta aumento de sus diámetros de forma global, con ICT de 0.54.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

- 1. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas grado I.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 90 años en estudio control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.53.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

- 20. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado I.
- 21. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 90 años en estudio control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.53.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

- 22. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.**
- 23. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 24 años en estudio por escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Se desconoce si radiografía fue realizada con paciente de pie.

Columna Cervical:

Presenta rectificación sin tendencia a la inversión de la lordosis cervical.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 El canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Se identifica curvatura lateral de convexidad izquierda en columna lumbar, con ángulo de Cobb menor a 10^a
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

4. Rectificación de la lordosis cervical.
5. Sin evidencia de escoliosis.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 70 años, en estudio por cervicalgia y masa palpable.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores multinivel.

Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

4. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS Y RODILLAS BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina 5 años deformidad en valgo.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
Las epifisis femorales son de forma y posición normal.
Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.
La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.
Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.
No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

14. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL CON CARGA DE AMBOS PIES.	SERVICIO	

En estudio por deformidad en ambos pies.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL CON CARGA DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Se observa conservación de la línea cima lateral y del ángulo talar-primer metatarso,.

Conclusión:

51. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS PIES.	SERVICIO	ASSD

Femenina de 52 años en estudio por. Dolor en base de primer dedo.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

52. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	16-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Paciente de 65 años en estudio por dolor. No se retira anillo durante estudio.

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

53. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 70 años, trastorno del hueso no especificado.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

18. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Paciente de 48 años, en estudio por omalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

19. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCÁNEOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 58 años en estudio por dolor calcáneo derecho persistente.

RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrecencias óseas o erosiones óseas.

Se identifica presencia de excrecencia ósea en ambos calcáneos en relación con espolón, la derecha mide 10mm la izquierda 5 mm. No hay calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

54. Espolón calcáneo bilateral.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	MADRIZ JIMENEZ EDWIN	FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE	201320668		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 94 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales se encuentran disminuidos de tamaño, con esclerosis de las plataformas terminales y presencia de osteofitos.

Presenta disminución de la altura del cuerpo vertebral de L4 aproximadamente un 20 %, sin retropulsión de su pilar posterior.

La densidad ósea se encuentra disminuida, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales en encuentran disminuidos.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Se identifican múltiples calcificaciones proyectadas anterior a la columna sugestiva de ateromatosis aórtica.

Conclusión:

55. Cambios de espondiloartrosis severa.
56. Rectificación de la lordosis lumbar.
57. Cambios sugestivos de fractura por insuficiencia del cuerpo vertebral de L4.
58. Disminución difusa de la densidad ósea, sugestivo de osteopenia.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 40 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

13. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 39 años con antecedente de Ca de mama.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Existen lesiones hipodensas proyectadas sobre la columna, que varían su posición con respecto a las diferentes incidencias, por lo que probablemente corresponden con focos de gas.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

18. Estudio sin evidencia de enfermedad metastásica. De persistir sospecha se recomiendan estudios complementarios.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 36 años, con trauma de codo hace 3 meses , en estudio por dolor.
RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.
 La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.
 Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,
 No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.
 Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por cervicodorsalgia persistente

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Presenta algunos osteofitos anteriores pequeños.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 El canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra pequeños osteofitos anteriores.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

6. Cambios de degenerativos leves de columna

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 69 años , HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio limitado por poca exposición

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca aumentada a expensas de cámaras izquierda (ICT (0.50).

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran osteofitos anterolaterales multinivel, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

51. Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas grado I.
52. Cambios degenerativos leves de columna dorsal.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL DE RODILLA DERECHA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 81 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

8. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0, según escala de Kellgren y Lawrence).

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 58 años en estudio por dolor cervical.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Existe opacidad triangular anterior al cuerpo de C5, que puede corresponder con vértebra limbus.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

4. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	SERVICIO	ASSD

Femenina de 44 años en estudio por prolactinemia.

RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Silla turca de adecuada representación, no se observa erosiones óseas de su dorso o piso, ni aumento de sus diámetros.

No se identifican calcificaciones patológicas intracraneales.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas de la silla turca.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 35 años, quien labora en soldadura con tos de 4 meses de evolución.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

53. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente de 45 años en estudio por gonalgia bilateral.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, ni cuerpos extraños. Muestra calcificación de bordes definidos, redondeados y lisos de aspecto benigno en ambas fosas poplíteas.

Conclusión:

- 14. Estudio sin evidencia de alteraciones significativas oseas.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 67 años en observación por enfermedad metastásica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Presenta osteofitos incipientes multinivel.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. Eje estático conservado.

Muestra anterolistesis de L4 sobre L5, grado I según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Present osteofitos anterolaterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

7. Estudio sin evidencia de enfermedad metastásica.
8. Cambios degenerativos leves de columna.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA Y LAT DE TÓRAX	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 67 años en observación por enfermedad metastásica.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

54. Estudio sin evidencia de nódulos sospechosos.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES

ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 51 años en estudio por lumbalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan múltiples osteofitos incipientes anteriores.

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar, El eje estático está conservado.

Presenta ligera escoliosis de convexidad izquierda con vértice en L3.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presentan múltiples osteofitos multinivel anterolaterales incipientes. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Existe disminución del espacio intervertebral de L1-L2 y L2-L3.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

19. Escoliosis lumbar leve-
20. Cambios leves de espondiloartrosis lumbar.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 36 años en estudio por hombro doloroso.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

20. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 36 años en estudio por hombro doloroso.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

21. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 75 años , en estudio control de HTA y DM.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas presentan aumento de sus diámetros de forma global, con ICT de 0.50.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafrágicos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

- 2. Cardiomegalia global grado I.**

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Paciente de 62 años en estudio por disnea.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con cambios degenerativos, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

55. Cambios degenerativos de columna dorsal, resto sin alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO DERECHA	SERVICIO	ASSD

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No se observan francas erosiones oseas.

No se observan alteraciones en la articulación trapeciometacarpiana.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

Se visualizan osteofitos incipientes adyacentes a las articulaciones interfalángicas distales.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

2. Hallazgos con patrón de distribución de predominio en articulaciones interfalángicas distales, lo cual sugiere como primera posibilidad patrón de osteoartritis leve.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 69 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

59. Rectificación de la lordosis lumbar.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 68 en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera generalizada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Disminución generalizada de la densidad ósea.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-10-2020
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 5 años , trauma de cabeza

RADIOGRAFIA DE AP Y LATERAL DE CRÁNEO

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales. La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas. La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo. No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas. Silla turca sin fracnas alteraciones. Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

11. Estudio sin trazos sugestivos de fractura.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en el compartimento femorotibial medial.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

15. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 67 años en estudio por dolor.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Presenta cambios de artrosis interapofisiaria.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 46 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Muestra pequeños osteofitos marginales anteriores multinivel.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Con presencia de osteofitos incipientes anteriores multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

19. Cambios degenerativos leves de columna dorsolumbar.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO DERECHA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Femenina de 69 años en estudio a descartar artrosis.

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

60. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
7EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP FÉMUR IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 82 años en estudio por masa en apariencia cabeza de fémur izquierdo.

RX AP FÉMUR IZQUIERDO

Hallazgos:

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
La representación del techo acetabular es adecuada.
Las epifis femoral ses de forma y posición normal.
La superficie articular es congruente, lisa y bien delimitada, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labio anterior o posterior del acetábulo.
Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares.
La hendidura de la sínfisis pubiana es de adecuada representación.
La porción de líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas valorables están conservadas
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

15. Estudio sin evidencia de masas, ni otras alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 83 años, sospecha de Ca de Próstata a descartar metástasis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera generalizada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, y posición, disminuidos de tamaño.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

Presenta rotación hacia la izquierda

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, y posición, disminuidos de tamaño. Presenta pequeños osteofitos anterolaterales multinivel con esclerosis de las plataformas terminales.

La densidad ósea se encuentra de manera generalizada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

20. Disminución difusa de la densidad ósea, en relación con osteopenia.

21. Cambios degenerativos moderados de columna lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 60 años, estudio control de HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con cambios degenerativos de columna dorsal sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

56. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 54 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1).

Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	MUÑOS SALAZAR ANA	FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE	201330564		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 94 años, con eosinofilia en estudio.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.54.

Arco aortico de adecuada representación. Con algunas placas de ateroma calcificadas.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta l cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel y disminución de la densidad ósea.

Conclusión:

24. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.
25. Ateromatosis aórtica
26. Estudio sin evidencia de consolidaciones.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino de 62 en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Existe retrolistesis de L4 sobre L5 y anterolistesis de L5 sobre S1, grado I según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestran osteofitos multinivel y esclerosis de las plataformas terminales.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Existe disminución del espacio intervertebral de L2-L3. Resto espacios intervertebrales se encuentran conservados. El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. **Espondilolistesis grado I según Meyerding.**
2. **Cambios de espondiloartrosis leve.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 5 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos anterolaterales.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada, sin escoliosis. El eje estático está conservado.

Se identifica espondilolistesis grado I según Meyerding de L5-S1.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

22. Espondilolistesis grado 1 según Meyerding de L5 sobre S1.
23. Cambios degenerativos leves de columna.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 52 años en estudio por dorsalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Valoración de proyección AP de columna dorsal limitada por poca penetrancia del haz.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Muestra osteofitos anteriores multinivel.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos anterolaterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Existe disminución del espacio intervertebral en la región posterior de L5-S1. Resto de espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

24. Cambios degenerativos leves de columna dorsolumbar.
25. Disminución de la región posterior del espacio intervertebral L5-S1.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	29-06-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CRANEO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE PA DE CRANEO

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.
 La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.
 No se identifican lesiones líticas o blásticas.
 Muestra opacificación de los senos frontales y maxilares..
 Orbitas de adecuada representación.
 Septo nasal con desviación a la izquierda de la línea media.
 No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

- 12. Ocupación de senos frontales y maxilares.**
- 13. Desviación septal a la izquierda de la línea media.**

Para valoración de adenoides se recomienda radiografía de cavum faríngeo.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 24 años en estudio por cervicalgia y lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 El canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada, muestra curvatura escoliótica lumbar baja hacia la izquierda, ángulo de Cobb menor a 10°. El eje estático esta conservado.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 19 años en estudio por cefalea de 6 meses de evolución a descartar sinusitis crónica.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

- 14. Adecuada neumatización de los senos paranasales.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 19 años en estudio por cefalea de 6 meses de evolución a descartar sinusitis crónica.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

15. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 42 años con cervicalgial y lumbalgia recurrente.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación sin tendencia a la inversión de la lordosis cervical.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 Espacios intervertebrales sin alteraciones.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 El canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, tamaño y posición. Se aprecian 6 vértebras lumbares en relación con lumbarización de S1.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

9. Rectificación de la lordosis cervical.
10. Lumbarización de S1.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	OCAMPO LEON PATRICIA	FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE	107860946		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 49 años, en estudio por cervicalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical con tendencia a inversión, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Presentan osteofitos, evidenciando algunos que se insinúan hacia el canal raquídeo en C5 y C6.

Muestra disminución del espacio intervertebral entre C5-C6. Resto de espacios conservados.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.
2. Cambios de espondiloartrosis moderada-severa.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-7-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 30 años en estudio control de HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

57. Estudio sin evidencia de cardiomegalia..

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-7-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 30 años en estudio control de HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

58. Estudio sin evidencia de cardiomegalia..

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 57 años, control anual HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafrágicos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

59. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 78 años con cervicalgia irradiada a hombros.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra disminuida.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores, y posteriores que se insinúan en el canal raquídeo en C6-C7.

Espacios intervertebrales, se encuentran disminuidos.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

5. Cambios osteodegenerativos cervicales moderados-severos.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE HOMBROS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 78 años con cervicalgia irradiada a hombros.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Densidad ósea disminuida, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Disminución de la densidad ósea.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFÍA DE TOBILLOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 66 años con dolor bilateral en talones, se exacerba al caminar.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLOS

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad.

Se identifica en ambos calcáneos excrecencias óseas, de 14 mm la derecha y 17 mm la izquierda en relación con espolón calcáneo.

No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

61. Espolón calcáneo bilateral.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFÍA DE TOBILLOS	SERVICIO	ASSD

Femenina de 66 años con dolor bilateral en talones, se exacerba al caminar.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLOS

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad.

Se identifica en ambos calcáneos excrecencias óseas, de 14 mm la derecha y 17 mm la izquierda en relación con espolón calcáneo.

No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

62. Espolón calcáneo bilateral.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente masculino 51 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

9. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 69 años en estudio por tos.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con cambios degenerativos sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

60. Cambios degenerativos de columna resto de estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 71 años en estudio por disnea, antecedente de Ca de colon tratado.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

61. Estudio sin evidencia de nódulos.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE ABDOMEN ACOSTADO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 39 años eb estudio por dolor abdominal.

RADIOGRAFIA AP DE ABDOMEN Y ACOSTADO

Hallazgos:

Hemidiafragmas de representación usual, no se observan focos de neumoperitoneo infradiafragmático.
Patrón gaseoso de asas de intestino delgado y marco colónico con distribución usual, con adecuada calibre y presencia de abundante materia fecal en su interior.
No se observa distensión de asas intestinales ni niveles hidroaéreos.
No se identifican calcificaciones patológicas ni cuerpos extraños.
Las sombras de las vísceras intraabdominales (hígado, bazo y riñones) impresionan de adecuada representación sin hallazgos directos o indirectos que sugieran visceromegalias.
Sombras musculares y tejidos blandos de adecuada representación.
Estructuras óseas con adecuada mineralización sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Conclusión:

63. Estudio con patrón gaseoso intestinal usual, sin evidencia de niveles hidroaéreos.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE ABDOMEN ACOSTADO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 39 años eb estudio por dolor abdominal.

RADIOGRAFIA AP DE ABDOMEN Y ACOSTADO

Hallazgos:

Hemidiafragmas de representación usual, no se observan focos de neumoperitoneo infradiafragmático.
Patrón gaseoso de asas de intestino delgado y marco colónico con distribución usual, con adecuada calibre y presencia de abundante materia fecal en su interior.
No se observa distensión de asas intestinales ni niveles hidroaéreos.
No se identifican calcificaciones patológicas ni cuerpos extraños.
Las sombras de las vísceras intraabdominales (hígado, bazo y riñones) impresionan de adecuada representación sin hallazgos directos o indirectos que sugieran visceromegalias.
Sombras musculares y tejidos blandos de adecuada representación.
Estructuras óseas con adecuada mineralización sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Conclusión:

64. Estudio con patrón gaseoso intestinal usual, sin evidencia de niveles hidroaéreos.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LAT DE RODILLA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

Se identifica en fémur distal, en la región metafisiaria, excrecencias óseas a lo largo del aspecto medial, en continuidad con la cortical sin interrupción de la misma ni reacción perióstica, en probable relación con osteocondromas.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1).

Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Excrecencias óseas en probable relación con osteocondromas como descritos.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 71 años, HTA, estudio control.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

62. Estudio sin evidencia de cardiomegalia

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 62 años , HTA y cardiopata.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados, presenta material hiperdenso en proyección de válvula aórtica, a correlacionar con antecedentes quirúrgicos.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran material quirúrgico en proyección de esternón a correlacionar con antecedentes quirúrgicos. Presenta disminución del tamaño de los cuerpos vertebrales, osteofitos multinivel, y esclerosis de las plataformas terminales, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 63. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.
- 64. Hallazgos posquirúrgicos.
- 65. Cambios degenerativos moderados de columna dorsal.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS	SERVICIO	ASSD

Masculino de 34 años en estudio por capsulitis adhesiva.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

5. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

C Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	24-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina 50 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

16. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 79 AÑOS en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos anteriores, algunos conformando puentes óseos.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

65. Rectificación de la lordosis lumbar.

66. Cambios degenerativos leves a moderados de columna.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	24-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina 50 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

17. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 61 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

18. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 61 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

19. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.

**ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS Y LATERAL DE SACRO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 80 años en estudio por dolor de cadera izquierda.

RX AP PELVIS Y LATERAL DE SACRO

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos.
 Muestra ligera esclerosis acetabular derecha con presencia de pequeño osteofito.
 Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

- 16. Cambios sugestivos s de osteoartrosis de cadera derecha grado I según Kellgren y Lawrence.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL****Hallazgos:****Columna Cervical:**

Conserva la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Muestra osteofitos incipientes.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

1. Cambios degenerativos leves de columna.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-05-2020
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan multiples osteofitos dorsales anteriores de predominio en columna dorsal.

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar, sin escoliosis ni listesis. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presentan múltiples osteofitos multinivel anterolaterales. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

21. Cambios leves degenerativos de columna.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 53 años en estudio por osteocondropatía.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Estudio limitado por hábito corporal del paciente.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.52.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

27. En lo valorable: Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 62 años , HTA y cardiopata.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados, presenta material hiperdenso en proyección de válvula aórtica, a correlacionar con antecedentes quirúrgicos.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran material quirúrgico en proyección de esternón a correlacionar con antecedentes quirúrgicos. Presenta disminución del tamaño de los cuerpos vertebrales, osteofitos multinivel, y esclerosis de las plataformas terminales, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

66. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

67. Hallazgos posquirúrgicos.

68. Cambios degenerativos moderados de columna dorsal.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS	SERVICIO	ASSD

Masculino de 34 años en estudio por capsulitis adhesiva.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

6. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

C Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	24-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina 50 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

20. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino 79 AÑOS en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos anteriores, algunos conformando puentes óseos.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

67. Rectificación de la lordosis lumbar.
68. Cambios degenerativos leves a moderados de columna.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS Y LATERAL DE SACRO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 80 años en estudio por dolor de cadera izquierda.

RX AP PELVIS Y LATERAL DE SACRO

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera. Ambas crestas se encuentran a la misma altura. La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura. La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada. Las epífisis femorales son de forma y posición normal. Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Muestra ligera esclerosis acetabular derecha con presencia de pequeño osteofito. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton. Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación. Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas. El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

17. Cambios sugestivos s de osteoartrosis de cadera derecha grado I según Kellgren y Lawrence.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Muestra osteofitos incipientes.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

2. Cambios degenerativos leves de columna.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Muestra osteofitos incipientes.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

3. Cambios degenerativos leves de columna.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-05-2020
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados. Se observan multiples osteofitos dorsales anteriores de predominio en columna dorsal.

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar, sin escoliosis ni listesis. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presentan múltiples osteofitos multinivel anterolaterales. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

22. Cambios leves degenerativos de columna.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 53 años en estudio por osteocondropatía.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Estudio limitado por hábito corporal del paciente.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.52.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

28. En lo valorable: Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 53 años , con antecedente de hernia discal L4-L5, con dolor desde región cervical hacia lumbosacra.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Se identifica formación de osteofitos anteriores y marginales multinivel con disminución del espacio articular en C5-C6 y C6-C7.
El canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

- 11. Cambios de degenerativos cervicales moderados de columna cervical.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 41 años en estudio por coxalgia.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
Las epísis femorales son de forma y posición normal.
Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Presenta esclerosis en las superficies coxo femorales de manera bilateral y presencia de osteofitos incipientes.
Se identifica dedo pélvico izquierdo.
Conservación de líneas de Shenton.
Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

18. Cambios degenerativos leves.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 31 años, obesa, en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:**

Estudio limitado dado el hábito corporal del paciente, que condiciona exposición inadecuada a los haces.

Columna Lumbosacra:

Lordosis lumbar conservada. El eje estático está preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

21. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO Y CODO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 66 años en estudio por dolor en articulación.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS CODOS

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.

La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,

No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.

Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 66 años en estudio por tos productiva de 3 meses de evolución.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Estudio valorado por exposición inadecuada.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.53.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares en lo valorable, adecuadamente expandidos, sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

29. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.

30. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 49 años, asmática, en estudio por afonía.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

69. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

7. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 41 años en estudio por omalgia.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

22. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-05-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 87 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Se visualiza diámetro de 2 mm en el compartimento femoro-tibial medial derecho.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Existe prominencia de las eminencias intercondileas y osteofitos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

22. Estudio con evidencia de gonartrosis (Grado 2 Kellgren Lawrence).

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-05-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Presenta anterolistesis de L3 sobre L4 y de L5 sobre S1 grado I según Meyerding.

Se observa curvatura escoliotica lumbar de convexidad izquierda, sin embargo no es posible calcular ángulo debido a los cortes aportados.

Los cuerpos vertebrales se encuentran disminuidos de tamaño, con esclerosis de las plataformas terminales y presencia de osteofitos multinivel.

La densidad ósea se encuentra disminuida, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Existe disminución de los espacios vertebrales en L2-L3 y L3-L4. el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. **Espondilolistesis grado I según Meyerding en L3-L4 y L5-S1.**
2. **Cambios de espondiloartrosis severa.**
3. **Disminución de la densidad ósea en probable relación con osteopenia.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 75 años, HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Radiografía mal inspirada, además con exposición inadecuada lo que puede limitar su valoración.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca presenta aumento de sus diámetros de forma global, con ICT de 0.62.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares parcialmente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

3. **Cardiomegalia global grado III.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RX RODILLA AP Y LATERAL IZQUIERDA.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta disminución leve del espacio articular femorotibial medial asociado a ligera esclerosis del platillo tibial y osteofitos incipientes.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La rótula presenta una forma conservada, con un índice de Insall-Salvati dentro de rangos normales. Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

69. Cambios de gonartrosis grado 2 según clasificación de Kellgren y Lawrence.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 81 años en estudio por dolor crónico.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación sin tendencia a la inversión de la lordosis cervical.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Presenta esclerosis de plataformas terminales y osteofitos anteriores multinivel.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera generalizada

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, así como disminución del espacio intervertebral de C5-C6 con formación de osteofitos anteriores y marginales, así como pequeños osteofitos que se insinúan al canal medular.

Como variante se identifica megaapófisis transversas del cuerpo vertebral de C7.

El canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está disminuida de manera generalizada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos multinivel.

La densidad ósea se encuentra disminuida de manera generalizada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

12. **Cambios de degenerativos leves a moderados de columna.**
13. **Rectificación de lordosis cervical sin tendencia a la inversión.**
14. **Disminución generalizada de la densidad ósea.**

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-05-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 90 años HTA con dolor articular en región de cadera, con traumatismo hace más de un mes.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea muestra disminución difusa

A nivel de cuello femoral izquierdo se observa irregularidad cortica y heterogeneidad, con ligero desplazamiento superior de la diafisis femoral en relación con la cabeza femoral.

La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada. .

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas

El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

1. Hallazgos sugestivos de fractura femoral derecha de tipo basicervical.
2. Disminución difusa de la densidad ósea, sugestivo de osteopenia.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-05-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA de TÓRAX	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

La valoración de campos pulmonares es limitada por hábito corporal.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca aumentada de tamaño (ICT 0.54).

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares en lo valorable adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

70. Cardiomegalia grado I a expensas de cámaras izquierdas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE AMBOS PIES.	SERVICIO	ASSD

Masculino de 8 años con problemas de inestabilidad postural por geno valgo y pie plano, se solicita estudio a valorar morfología.

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE AMBOS PIES.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Se observa conservación de la línea cima y del ángulo talar-primer metatarso.

Conclusión:

70. Estudio dentro de límites normales, sin embargo su valoración es limitada, ya que se desconoce si las incidencias se realizaron con soporte de carga. Además para mejor valoración de pie plano se recomienda agregar incidencia lateral con carga.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MUÑECA AP Y LATERAL BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 65 años en estudio por dolor asociado a trauma.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE MUÑECA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, y falanges proximales,

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. **Conclusión:**

71. Estudio sin evidencia de fracturas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 48 años, con dolor costal derecho de larga data.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

71. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 69 años en estudio por cefalea.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Se observa presencia artefactos metálicos en relación con dispositivo de ortodoncia.

Conclusión:

16. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 55 años en estudio por dolor.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

19. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 29 años en estudio por soplo cardiaco.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recessos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

72. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 38 años con trauma hace 1 año y dolor crónico.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.
Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.
Los espacios articulares se encuentran conservados.
La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos.
No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

72. Estudio sin evidencia de fracturas.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 67 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos anterolaterales multinivel

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. Eje estático preservado.

Existe espondilolistesis de L4 sobre L5, grado I según clasificación de Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos anterolaterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

- 26. Espondilolistesis de L4 sobre L5 grado I según Meyerding.**
- 27. Cambios degenerativos leves de columna dorsolumbar.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: 78 años.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores.
Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE	4		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 17 años en estudio por dorsalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta preservado.

No hay datos de escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

28. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL RODILLA DERECHA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 16 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

10. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	REYES ESPINO TREAZY	FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE	402660262	FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL MUÑECA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE MUÑECA BILATERAL

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

Impresión diagnóstica:

- 1. Estudio sin evidencia de alteraciones.**

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

Paciente de 42 años en estudio por dolor plantar de 6 meses.

RADIOGRAFIA CALCANEOS.

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

Existe excrecencia ósea en calcáneo izquierdo menor a los 2 mm. No se identifica presencia de espolón calcáneo derecho ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

73. Espolón calcáneo incipiente izquierdo.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina de 51 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos. Se observa osteofito incipiente en el cóndilo femoral lateral derecho.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

23. Cambios de gonartrosis grado 1 según Kellgren y Lawrence.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 85 años , control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.52.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

31. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

24. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	

Datos clínicos: Femenina con coxalgia derecha

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada, con presencia de esclerosis.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana se encuentran disminuidas.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

20. Cambios osteodegenerativos moderados.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	401031268
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 68 años en estudio por omalgia izquierda y masa en codo ipsilateral de 2 meses de evolución

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

23. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	401031268
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO OBLICUA Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.
 La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.
 Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,
 No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.
 Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	Rx RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 42 años en estudio por gonalgia post traumática.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

11. Estudio sin cambios de gonartrosis (Grado 0, según Kellgren y Lawrence)

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 48 años en estudio por dorsalgia crónica y control por HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

73. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX COLUMNA DORSAL AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 48 años en estudio por dorsalgia crónica y control por HTA.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALDWELL Y WATERS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 52 años , en estudio por rinorrea.

RADIOGRAFIA CALDWELL Y WATERS

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

17. No hay evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 20 años en estudio por cefalea.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE CRANEO

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales. La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas. La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo. No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas. Silla turca sin fracturas alteraciones. Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

- 1. Estudio sin evidencia de alteraciones.**

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 63 años, DM2, HTA descompensada en estudio a descartar cardiomegalia.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

La valoración de campos pulmonares es limitada, dado la prominencia de tejidos blandos secundaria al hábito corporal.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

En lo valorable campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

74. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 59 años en estudio control.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas con cambios degenerativos sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 75. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.
- 76. Cambios degenerativos de columna dorsal.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

Se identifica presencia de espolón calcáneo derecho de 5mm e izquierdo de 3mm.

Impresión diagnóstica:

- 1- Espolón calcáneo bilateral.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 79 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestran osteofitos anteriores que forman puentes óseos y osteofitos posteriores.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Existe disminución del espacio intervertebral de L4-L5. Resto de espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Cambios de espondiloartrosis moderada.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 68 años, control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

77. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 10 meses, sinus dermal, a descartar espina bifida.
 Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Sin alteración de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

74. Estudio sin evidencia de espina bifida.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
 ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino en estudio por cervicalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Muestra anterolistesis de C3 sobre C4 grado I, según Meyerding.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño. Se observa esclerosis de las plataformas terminales.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores
 Espacios intervertebrales se encuentran disminuidos. Canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

5. Rectificación de la lordosis cervical.
6. Espondilolistesis de C3 sobre C4, grado I según Meyerding.
7. Cambios moderados de espondiloartrosis

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA DE TÓRAX	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.52.

Se identifica prominencia de la silüeta de aorta descendente.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación, se observa material denso proyectados sobre los mismos en hemitórax izquierdo, sin embargo no se logra determinar con certeza donde se ubica con esta única incidencia o si es parte de vestimenta utilizada al momento del estudio. .

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

- 32. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.**
- 33. Prominencia de la silüeta de la aorta descendente.**
- 34. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal. Resto como anotado.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 48 años en estudio por cervicalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

3. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	15-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 66 años en estudio por dolor.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está disminuida, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presentan osteofitos marginales multinivel y esclerosis de las plataformas terminales.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presentan osteofitos marginales multinivel y esclerosis de las plataformas terminales.

La densidad ósea se encuentra disminuida no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

- 29. Cambios degenerativos leves de columna dorsolumbar.**
- 30. Disminución de la densidad ósea, a correlacionar con densitometría.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente de 75 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos,.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

25. Clasificación de Kellgren y Lawrence grado 0.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 86 años en estudio por disnea.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

78. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 69 años en estudio por dorsalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta disminución del espacio intervertebral en C4-C4, C5-C6 y C6-C7. Asociado a presencia de osteofitos anteriores.

Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta aumento de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta pequeños osteofitos anterolaterales.

Espacios intervertebrales conservados.

Existe prominencia de la silueta de la aorta torácica descendente.

Conclusión:

4. Rectificación de la lordosis cervical.
5. Cambios leves de espondiloartrosis cervical.
6. Acentuación de la cifosis dorsal
7. Cambios osteodegenerativos en columna dorsal.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 52 años, en estudio por disnea posterior a COVID.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio de valoración limitada por prominencia de tejidos blandos, dado el hábito corporal.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

79. Bajo limitante descrita estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	EDAD OSEA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente masculino 4 años, baja talla.

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Se realiza medición de edad ósea en paciente masculino con edad cronológica de 48 meses. Según protocolo de Brush, se obtiene una edad ósea de 18 meses con una desviación estándar de 30.0 meses. Se acepta como normal hasta dos desviaciones estándar, con un especificidad del 90 por ciento.

Conclusión:

75. Retraso con respecto a edad cronologica.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE	4		
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 67 años , control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio limitado por prominencia de tejidos blandos

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 1. Bajo limitante descrita, estudio sin evidencia de cardiomegalia.**

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

24. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 85 años, control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca aumentada de tamaño, a expensas de ventrículo izquierdo, FRADO ii. .

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con disminución generalizada de la densidad, con cambios degenerativos, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

80. Cardiomegalia grado II, a expensas de cámaras izquierdas.
81. Cambios degenerativos de columna.
82. Disminución de la densidad ósea en probable relación con osteopenia.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

**Datos clínicos: Masculino de 63 años en estudio por epicondilitis.
 RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL**

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.
 La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.
 Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,
 No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.
 Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones. Para valoración de epicondilitis se recomienda valoración sonográfica.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	27-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 57 años, en estudio por epistaxis recurrente.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

18. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	30-08-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente de 75 en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares ni cuerpos extraños. Muestra calcificación vascular en región posterior infrapoplitea derecha.

Conclusión:

26. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 63 años en estudio por omalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

25. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRANEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente masculino de 32 años en estudio por hiperprolactinemia..

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

AP Y LATERAL DE CRÁNEO

Hallazgos:

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales. La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas. La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo. No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas. Silla turca sin fractas alteraciones (profundidad y longitud de 12 mm) . Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

76. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino de 14 años con escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Se desconoce si radiografía fue realizada de pie**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado. No hay escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

77. Rectificación de la lordosis lumbar.

78. Sin datos de escoliosis en el presente estudio.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE	4		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrescencias óseas o erosiones óseas.

No hay calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino de 14 años con escoliosis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Se desconoce si radiografía fue realizada de pie**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado. No hay escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

79. Rectificación de la lordosis lumbar.

80. Sin datos de escoliosis en el presente estudio.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE	4		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA LATERAL DE CALCANEOS

Hallazgos:

El contenido mineral y la estructura ósea no presentan alteraciones.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

No se observan en las articulaciones interfalángicas proximales valorables excrescencias óseas o erosiones óseas.

No hay calcificaciones en tejidos blandos.

No se identifica presencia de espolón calcáneo ni calcificaciones proyectadas sobre la fascia plantar.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	13-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 34 años en estudio por dorsalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
El canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático está conservado.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos marginales anteriores incipientes.
La densidad ósea normal, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. **Mínimos cambios degenerativos de columna.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 41 años en estudio por lumbalgia

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Presenta osteofitos anterolaterales incipientes multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

31. Cambios degenerativos mínimos de columna lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 47 años, HTA control

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

83. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MUÑECA DERECHA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA AP-LATERAL

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales y medias.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

Conclusión:

81. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina de 39 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

27. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 33 años con sinusitis persistente.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

19. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina 44 años en estudio por poliartralgias.

RADIOGRAFIA DE MANO BILATERAL AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

82. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLA DERECHA AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Se observan osteofitos incipientes y prominencia de las eminencias intercondileas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (según Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

12. Cambios de gonartrosis grado 1 según escala de Kellgren y Lawrence.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	SARAVIA REYES ZAIDA	FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE	104131223	FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE CRÁNEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 72 años en estudio por cefalea crónica con antecedente de trauma hace 8 meses.

RX AP Y LATERAL DE CRÁNEO

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales. La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas. La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo. Se visualizan calcificaciones intracraneales que siguen la convexidad del cráneo. Silla turca sin fractas alteraciones. Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

83. Calcificaciones intracraneales que por su posición podrían corresponder con calcificaciones de la duramadre, sin embargo dado su antecedente de trauma podrían estar en relación con hematoma subdural antiguo calcificado.

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO Y RODILLA BILATERAL AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente femenina de 61 años en estudio por artralgias.

RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.
La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.
Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,
No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.
Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Muestra osteofitos incipientes.
Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.
La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.
Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.
Presenta calcificaciones de probable origen vascular sin evidencia de cuerpos extraños.

Conclusión:

28. Estudio con evidencia de gonartrosis (Grado 1 Kellgren Lawrence). Resto sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 43 años en estudio por cervicalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 46 años en estudio por dorsolumbalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Estudio limitado por prominencia de tejidos blandos dado el hábito corporal de la paciente.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. Muestra curvatura lateral de convexidad derecha en la región dorsolumbar, con ángulo de Cobb menor a 10°.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Se identifican osteofitos anterolaterales multinivel.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

Se identifica rectificación de la lordosis de la columna lumbar. El eje estático muestra caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

32. Cambios degenerativos leves en columna dorsal.
33. Curvatura lateral de convexidad derecha de la columna dorsolumbar, con ángulo de Cobb menor a los 10°.
34. Rectificación de la lordosis lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 57 años, HTA, en estudio por dianea de 2 meses de evolución

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca aumentada de tamaño a expensas de cámaras izquierdas (ICT 0.50).
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos prominentes dado el hábito corporal, de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

84. Cardiomegalia grado I a expensas de cámaras izquierdas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE HÚMERO Y ANTEBRAZO AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 47 años en estudio por dolor.

Hallazgos:

La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo y metacarpos.

Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal.

Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 37 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos marginales laterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Se visualiza disminución del espacio intervertebral en T12-L1. Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

35. Disminución del espacio intervertebral en T12-L1.

36. Cambios degenerativos leves de columna lumbar.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 56 años en estudio por omalgia.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

26. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 69 años en estudio control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

85. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX AP Y OBLICUA PIE DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina 69 años, reemplazo de rodilla derecho que irradia a pie en los últimos 4 meses.

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Se observa abducción de la articulación metatarsofalángica del primer dedo con un ángulo mayor a 15 grados, con subluxación lareral del hueso sesamoideo. Es generado por defromidad primo metatarsus varus con un ángulo intermetatarsiano de 18 grados.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos. Sin embargo se evidencia deformidad de dedo cruzado de las falanges 4 y 5.

Conclusión:

1. Hallazgos compatibles con hallux valgus.
2. Sin trazos de fractura.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 6 años con escoliosis

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

37. Estudio sin evidencia de escoliosis.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 65 años en estudio por sinusitis.

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos maxilares muestran ocupación parcial por radiopacidad bilateral.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

- 20. Radiopacidad bilateral, que ocupa de manera parcial ambos senos maxilares, hallazgos en probable relación con sinusitis.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 82 años con dolor crónico.

RADIOGRAFIA DE MAN BILATERAL O AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No se observan francas erosiones oseas.

Presenta disminución del espacio articular de las articulaciones interfalángicas distales con ligera irregularidad de sus superficies y esclerosis, observando dichos hallazgos de forma bilateral en todos los dedos. No se observan alteraciones en la articulación trapeciometacarpiana.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

- 3. Hallazgos con patrón de distribución de predominio en articulaciones interfalángicas distales, lo cual sugiere como primera posibilidad patrón de osteoartrosis.**

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 91 años en observación por ICC

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Estudio lomitado por rotación de la incidencia y mala inspiración.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de valoración no precisa por las limitantes descritas.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares en lo valorable sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas con disminución de la densidad ósea, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

86. Disminución de la densidad ósea, en probable relación con osteopenia. Resto como anotado.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 78 años en estudio por omalgia crónica, a descartar osteoartritis.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Se aprecia disminución del espacio articular glenohumeral, con formación de osteofito humeral inferomedial (mayor a 7 mm), esclerosis subcondral y presencia de quistes subcondrales.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

27. Cambios de artrosis glenohumeral derecha, grado 3 según método de Samilson y Prieto.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA Y AP DE PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 41 en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR Y AP DE PELVIS**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático se encuentra conservado.

Se identifica retrolistesis de L4 sobre L5, grado I según Meyerding.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra pequeños osteofitos anteriores multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Pelvis:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.

La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.

Las epífisis femorales son de forma y posición normal.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

84. Esponilolistesis de L4 sobre L5, grado I según Meyerding.
85. Rectificación de la lordosis lumbar.
86. Cambios degenerativos leves de columna.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 30 años, mastopatía granulomatosa crónica.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recessos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

87. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves

Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	21-08-2021
ESTUDIO	RX DE CAVUM	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino 8 años en estudio por disfagia.

RX CAVUM FARINGEO

Hallazgos:

El calibre de la columna aérea superior se mantiene conservado sin crecimiento evidente de tejido adenoideo, manteniéndose la adecuada representación de los tejidos blandos y óseos de la región.

Conclusión:

4. Columna aérea superior de adecuado calibre.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femeniina de 58 en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado-

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

87. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE RODILLA DERECHA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (según Indice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

13. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 52 años , en estudio por parestesias de MSD.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

28. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLA BILATERAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 0.8). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

29. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina 32 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestran osteofitos incipientes anterolaterales multinivel.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

88. Cambios mínimos degenerativos de columna.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 30 años en estudio por lumbalgia crónica

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Cervical:

Conserva la lordosis cervical. No hay escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales sin alteraciones.
 El canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.
 La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático está preservado.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresión de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

30. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.50.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Conclusión:

- 35. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.
- 36. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Femenina de 73 años, HTA y con dolor pleurítico.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

88. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 95 años a descartar ICC.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta aumento de sus diámetros de forma global, con ICT de 0.65.

Arco aórtico de adecuada representación con placas de ateroma en su interior.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Cardiomegalia global.
2. Ateromatosis aórtica.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS	SERVICIO	ASSD

Masculino de 35 años en estudio por gonalgia derecha posterior a mal movimiento.

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

8. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	20-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBAS RODILLAS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

14. Estudio sin evidencia de fracturas.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.

**ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	06-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	09-07-2021
ESTUDIO	RX RODILLA AP Y LATERAL IZQ	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 52 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1).

Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente 32 años en estudio por gonalgia bilateral.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

31. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	

Datos clínicos: Femenina de 57 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Muestra osteofitos anterolaterales multinivel y esclerosis de plataformas terminales.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. Muestra osteofitos anterolaterales multinivel y esclerosis de plataformas terminales.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales se encuentran discretamente disminuidos. El canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

38. Cambios de espondiloartrosis dorsolumbar moderada.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 80 años en estudio por coxalgia bilateral severa de 6 meses de evolución.

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera. Ambas crestas se encuentran a la misma altura. La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura. La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada. Las epíffisis femorales son de forma y posición normal. Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton. Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación. Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas. El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad. Se visualiza imagen calcificada proyectada sobre el ala iliaca izquierda de 20x15 mm, de bordes lisos y bien definidos.

Conclusión:

21. Estudio sin evidencia de coxoartrosis.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 36 años dolor cervical , homro y mano derecha.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin tendencia a la inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

29. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	07-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT MANO DERECHA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA DERECHA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

89. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragon Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP, LATERAL Y OBLICUA PIE.	SERVICIO	ASSD

Femenina de 56 años con dolor en talon de 7 meses de evolucion, esgiunce en el 2018.

RADIOGRAFIA AP, LATERAL Y OBLICUA DE PIE.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

No se evidencia espolón calcáneo.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	22-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: femenina de 21 años en estudio por lumbalgia crónica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Conserva la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático se encuentra preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE DE RADIOLOGIA**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	09-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA PIE.	SERVICIO	ASSD

Femenina de 64 años con dolor severo de pie izquierdo.

RADIOGRAFIA AP Y OBLICUA DE PIE.

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias y distales, metatarsos, cuneiformes, calcáneo, navicular y astrálogo.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges dístales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de fracturas

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 57 años en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático está preservado. No hay datos de escoliosis.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

90. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	12-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS Y FÉMUR IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina 16 años en estudio por parestesia de cadera izquierda, en estudio a descartar alteración ósea.

RX AP PELVIS Y FÉMUR IZQUIERDO

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

22. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 47 años en estudio por dorsolumbalgia, posterior a caída meses atrás.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Muestra osteofitos anteriores multinivel con esclerosis de plataformas terminales.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. Eje estático preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

39. Cambios degenerativos leves de columna dorsal.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 65 años en estudio control HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

89. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES

ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	19-08-2021
ESTUDIO	RX CRANEO DE CALDWELL Y WATERS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente masculino 37 años en estudio por obstrucción nasal.

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

RADIOGRAFIA DE CRÁNEO DE CALDWELL Y WATERS

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

91. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	29-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 63 años estudio control de HTA.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas muestran cambios degenerativos de columna dorsal, sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

90. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	18-08-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente masculino HTA, para enviar. Clinica de Sueño.

RADIOGRAFÍA AP Y LATERAL DE CRÁNEO

La calota craneana tiene forma, grosor y dimensiones generales normales. La densidad ósea se encuentra conservada sin identificar lesiones líticas o blásticas. El contorno de la calota es liso y bien definido y no presenta soluciones de continuidad patológicas. La representación de las suturas craneales corresponde a la edad del individuo. No hay indicios de calcificaciones intracraneales patológicas. Silla turca sin fracnas alteraciones. Los senos paranasales neumatizados sin niveles hidroaéreos en su interior.

Conclusión:

92. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	16-07-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	22-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA PA Y OBLICUAS CRÁNEO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 48 años con trauma nasal y dificultad respiratoria.

RADIOGRAFIA PA Y OBLICUAS CRÁNEO

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Existe desviación del septo nasal hacia la derecha de la línea media.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

21. Desviación del septo nasal hacia la derecha de la línea media.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

30. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	27-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservacion de la lordosis lumbar, sin escoliosis. El eje estático esta conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, y posición. Muestran leve disminución de su altura; así como la presencia de osteofitos anterolaterales multinivel, algunos formando puentes óseos anteriores. La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. El canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Cambios leves a moderados degenerativos de columna lumbar.

Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Masculino de 71 años con dolor persistente en hombro derecho posterior a trauma.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

31. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	VILLEGAS ZAMORA LUIS	FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE	600900480		
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Paciente de 71 años en estudio por gonalgia izquierda, con antecedente de cirugías previas (artrosocpía) en dicha rodilla.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Asocia presencia de osteofitos y esclerosis de las superficies articulares.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

Se observan calcificaciones de tejidos blandos en proyección de la fosa poplíteica a correlacionar con antecedentes quirúrgicos.

Conclusión:

- 15. Cambios de gonartrosis grado II según Kellgren y Lawrence.**
- 16. Calcificación de tejidos blandos a correlacionar con antecedentes quirúrgicos, estudios previos o complementarios.**

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	08-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 60 años en estudio por flemas.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca presenta prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.51.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Presenta leves cambios osteodegenerativos en columna dorsal, por presencia de algunos osteofitos marginales multinivel.

Muestra material quirúrgico en tercio distal de clavícula derecha a correlacionar con antecedentes.

Conclusión:

- 37. Cardiomegalia a expensas de camaras izquierdas, grado I.**
- 38. Cambios osteodegenerativos leves en columna dorsal.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	30-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Femenina de 73 años en estudio por omalgia posterior a caída.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

32. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 46 años , control HTA

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

91. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	04-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

Masculino de 42 años con antecedente de COVID, en estudio por disnea.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y LATERAL

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

92. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 38 años en estudio por tabaquismo de larga data.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

93. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL Y AP DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Femenina de 62 años en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDP

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.
 Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 La cortical ósea es lisa de contornos regulares.
 La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

8. Rectificación de la lordosis cervical.
9. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	30-08-2021
ESTUDIO	RX PIERNA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE PIERNA IZQUIERDA

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur distal, tibia y peroné tiene bordes lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares.

Se observa aumento de volumen en tejidos blandos del tercio proximal a medio, en región posterior de la pierna izquierda.

Conclusión:

- 1. Aumento de volumen de tejidos blandos del tercio proximal y medio de región posterior de pierna izquierda a correlacionar con US. No se documentan lesiones óseas.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

Masculino 69 años en estudio por omalgia.

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

33. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Masculino 69 años en estudio por cervicalgia.

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.

Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada.

La relación entre C1-C2 es normal.

Presenta cambios de artrosis interapofisiaria, con formación de osteofitos anteriores de predominio en C5-C6 y C6-C7.

Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.

No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

- 1. Cambios leves osteodegenerativos cervicales**

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	02-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Masculino de 44 años con reemplazo de valvula

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Se identifica material densidad metal, en proyección de esternón y silueta cardíaca, en relación con antecedente quirúrgico.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca aumentada de tamaño a expensas de cámaras izquierdas grado I (ICT 0.50)

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

- 94. Cardiomegalia grado I.**
- 95. Cambios posquirúrgicos.**

**DR ARAGON VARGAS/ DR SOTO CHAVES
ASISTENTE Y RESIDENTE EN RADIOLOGIA E IMÁGENES MEDICAS**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	12-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente femenina de 54 años en estudio por lumbalgia, con antecedente de espondilolistesis.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conserva la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
Se identifica anterolistesis de L4 sobre L5, grado II según Meyerding.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Espondilolistesis de L4 sobre L5, grado II según Meyerding.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	03-08-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Masculino de 35 años en estudio por dorsolumbalgia, refiere le indicaron padecer espina bífida, sin embargo sin confirmación radiológica.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Columna dorsal de valoración, dado por poca penetrancia de los haces.

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático está preservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. Soto Chaves , Residente de radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	23-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Femenina de 52 años en estudio por dolor en base de primer dedo bilateral.

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presenta alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas.

Presenta hueso sesamoideo, adyacente a ambas articulaciones interfalángicas proximales del primer dedo.

No se observan en las articulaciones interfalángicas excrecencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

93. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves , Residente de Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	24-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANOS AP-OBLICUA

Masculino de 58 años, con dolor en articulación.

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

94. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas
 Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
 Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
 Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Estudio por EIS

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

96. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
 Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	24-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO BILATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Femenina de 62 años, capsulitis adhesiva.

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

- 1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	24-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

Femenina de 54 años en estudio control anual.

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Se observa rotación hacia la derecha

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves , Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	01-07-2021
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

En estudio por EIS

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

97. Estudio sin evidencia de alteraciones.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas
Estudio valorado en conjunto con Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	28-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	01-07-2021
ESTUDIO	RX COLUMNA DORSAL AP Y LAT	SERVICIO	

Datos clínicos: Paciente masculino en estudio por radiculopatía.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Columna Lumbosacra:

Curvatura normal de lordosis lumbar. El eje estático conservado.
Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Impresión diagnóstica:

- 1- Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de
Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

El estudio es de valoración limitada por prominencia de los tejidos blandos de la paciente.

Lordosis lumbar conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Se identifica anterolistesis grado I de Meyerding de L5-S1 por espondilolisis.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud.

Conclusión:

1. Anterolistesis de L5-S1.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

HALLAZGOS:

COLUMNA DORSAL:

Presenta conservación de la cifosis dorsal.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

COLUMNA LUMBOSACRA:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. el eje estático esta conservado.

Presenta mínima escoliosis lumbar de convexidad izquierda con vértice en l3 con ángulo de Cobb de 18 grados y curvatura escoliotica dorsal compensatoria derecha con vértice en t7 con ángulo de Cobb de 20 grados.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño .

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Se observa adecuada osificación y fusión de las crestas iliacas.

CONCLUSIÓN:

LEVE ESCOLIOSIS LUMBAR CON ESCOLIOSIS COMPENSATORIA DORSAL.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	05-07-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.****Hallazgos:****Columna Dorsal:**

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

HALLAZGOS:

COLUMNA CERVICAL:

PRESENTA CONSERVACIÓN DE LA LORDOSIS CERVICAL, NO SE OBSERVA ESCOLIOSIS.

LAS VÉRTEBRAS CERVICALES SON NORMALES EN NÚMERO Y TAMAÑO.

LA DENSIDAD ÓSEA SE ENCUENTRA CONSERVADA.

LA RELACIÓN ENTRE C1-C2 ES NORMAL.

PRESENTA MÍNIMA DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL DE C5-C6 CON FORMACIÓN DE PEQUEÑO OSTEOFITO ANTERIOR Y PEQUEÑO OSTEOFITO POSTERIOR QUE SE PROYECTA HACIA EL CANAL MEDULAR.

ESPACIOS INTERVERTEBRALES Y CANAL MEDULAR CONSERVA SU TAMAÑO.

NO SE IDENTIFICAN CALCIFICACIONES PATOLÓGICAS NI MASAS DE TEJIDOS BLANDOS.

CONCLUSIÓN:

1. **CAMBIOS LEVES DE ESPONDILOARTROSIS CERVICAL EN NIVEL C5-C6.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA CALCANEOS.

Hallazgos:

No se observa espolón calcáneo de la fascia plantar.

Se observan calcificaciones de la inserción del tendón de Aquiles en la región supracalcánea de forma bilateral de predominio izquierdo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

95. Entesopatía cálcica de ambos tendones de Aquiles.
96. Estudio sin evidencia de espolón calcáneo.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES****Hallazgos:**

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

1. **Adecuada neumatización de los senos paranasales.**

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	EMR	FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO DERECHA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

97. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	10-05-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES****Hallazgos:**

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL****Hallazgos:****Columna Cervical:**

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	GCV	FECHA DE ESTUDIO	16-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

HALLAZGOS:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de morfología y tamaño conservada, índice cardiorácico menor a 0.50.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

CONCLUSIÓN:

1. ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE CARDIOMEGALIA.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-06-021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA SACROCOCCIGEA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA SACROCOCCIGEA**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Se observa adecuada representación del sacro y cóccix. No se observa luxación del cóccix.
 Presenta ligera rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

98. Rectificación de la lordosis lumbar.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	07-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

23. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	16-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	06-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS TOBILLOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBOS TOBILLOS

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.

Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.

Los espacios articulares se encuentran conservados.

La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. la cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos.

No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

No se identifica espolón calcáneo.

Conclusión:

Estudio sin evidencia de alteraciones oseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Se observa leve escoliosis de convexidad izquierda dorsal.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.
2. Leve escoliosis de convexidad izquierda.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA	SERVICIO	

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL****Hallazgos:****Columna Cervical:**

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

1. **Adecuada neumatización de los senos paranasales.**

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	LBH	FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	06-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LAT COLUMNA LUMBAR	SERVICIO	ASSD

**RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR.
 HALLAZGOS:**

COLUMNA LUMBOSACRA:

PRESENTA CONSERVACION DE LA LORDOSIS DE LA COLUMNA LUMBAR. EL EJE ESTÁTICO PRESENTA CAÍDA ANTERIOR AL SACRO.

EXISTE DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL DE L4-L5 CON ANTEROLISTESIS DE 20%, SIN EVIDENCIA DE ESPONDILOLISIS.

LOS CUERPOS VERTEBRALES SON NORMALES EN FORMA, NÚMERO, TAMAÑO Y POSICIÓN.

LA DENSIDAD ÓSEA SE ENCUENTRA DISMINUIDA DE FORMA DIFUSA, NO SE IDENTIFICAN LESIONES LÍTICAS, BLÁSTICAS O TRAZOS DE FRACTURA.

LAS BASES DE LOS ARCOS VERTEBRALES Y LAS APÓFISIS TRANSVERSALES Y ESPINOSAS SON DE ASPECTO USUAL.

SE OBSERVA DISMINUCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL DE L5-S1, CON ESCLEROSIS DE LOS PLATILLOS VERTEBRALES Y FORMACION DE PEQUENOS OSTEOFITOS MARGINALES.

RESTO DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES Y EL CANAL MEDULAR TIENEN UNA ANCHURA ADECUADA.

TEJIDOS BLANDOS SIN EVIDENCIA DE CALCIFICACIONES.

CONCLUSIÓN:

ANTEROLISTESIS GRADO I L4-L5.

DISMINUCIÓN DIFUSA DE LA DENSIDAD OSEA SUGESTIVO DE OSTEOPENIA.

CAMBIOS LEVES DE ESPONDILOARTROSIS LUMBAR.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta conservacion de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:**RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL****Hallazgos:****Columna Cervical:**

Presenta conservación de la lordosis cervical, no se observa escoliosis.
 Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
 La densidad ósea se encuentra conservada.
 La relación entre C1-C2 es normal.
 Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
 No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSAL.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis dorsal.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.

Ambas crestas se encuentran a la misma altura.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura

La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.

Las epífisis femorales son de forma y posición normal.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.

Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.

Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas

El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.

En cavidad pélvica, línea media, se observa la presencia de una imagen hiperdensa ovalada de bordes bien definidos, de densidad metálica.

Conclusión:

Cuerpo extraño metálico en cavidad pélvica, se desconocen antecedentes.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	16-6-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANO IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA AP-OBLICUA

HALLAZGOS:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. no se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

CONCLUSIÓN:

Disminución difusa de la densidad ósea sugestivo de osteopenia.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	24-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Lordosis lumbar preservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro. .
 Presenta escoliosis de convexidad derecha con vértice en L3.
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Se identifican algunos osteofitos marginales, multinivel, anteriores en columna lumbar baja.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Escoliosis lumbar
2. Cambios degenerativos leves en columna lumbar.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	19-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DORSOLUMBAR	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservación de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático presenta caída anterior al sacro.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA CALCANEOS.

Hallazgos:

No se observa espolón calcáneo de la fascia plantar.

Se observan calcificaciones de la inserción del tendón de Aquiles en la región supracalcánea de forma bilateral de predominio izquierdo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

99. Entesopatía cálcica de ambos tendones de Aquiles.

100. Estudio sin evidencia de espolón calcáneo.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA CALCANEOS.

Hallazgos:

No se observa espolón calcáneo de la fascia plantar.

Se observan calcificaciones de la inserción del tendón de Aquiles en la región supracalcánea de forma bilateral.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

101. Entesopatía cálcica de ambos tendones de Aquiles.

102. Estudio sin evidencia de espolón calcáneo.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA CALCANEOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA CALCANEOS.

Hallazgos:

se observa espolón calcáneo derecho úcicamente

Se observan calcificaciones de la inserción del tendón de Aquiles en la región supracalcánea de forma bilateral de predominio izquierdo.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas ni trazos de fractura.

Conclusión:

103. Entesopatía cálcica de ambos tendones de Aquiles.

104. Espolón calcáneo derecho.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	14-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBROS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE AMBOS HOMBROS

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	07-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

24. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	07-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

- 1. Adecuada neumatización de los senos paranasales.**

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

34. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves.
Asistente y Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	01-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE CODO AP Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.
 La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.
 Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,
 No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.
 Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves.
 Asistente y Residente de Radiología.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR Y TÓRAX ÓSEO

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

98. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. Aragón Vargas/ Dr. Francisco Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RX AP Y LATERAL RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

La patela presenta una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1).

Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

17. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren y Lawrence)

Estudio valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Radiología en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	25-05-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

25. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas /Dr. Soto Chaves,
 Asistente y Residente de Radiología.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	21-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	07-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones, con evidencia de placas de ateroma calcificadas.

Campos pulmonares sobreexpandidos con aumento de su radiolucidez en relación con hiperinsuflación sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

- 1. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.**

2. Ateromatosis aortica.
3. Datos sugestivos de hiperinsuflación pulmonar bilateral, en relación con su patología de fondo.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas
Médico Asistente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO		SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

32. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

99. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	06-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

22. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	06-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

23. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

la lordosis lumbar esta conservada. El eje estático esta conservado. No se observa escoliosi
 Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.
 La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.
 Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.
 Espacios intervertebrales conservados y el canal medular tienen una anchura adecuada.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.
 Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

24. Adecuada neumatización de los senos paranasales.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médica



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.
 Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

100. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	11-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta disminución del espacio articular femorotibial medial izquierdo asociado a esclerosis del platillo tibial sin evidencia de francos osteofitos.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Hallazgos sugestivos de artrosis leve unicompartimental femorotibial izquierda (grado II Kellgren-Lawrence)

Dr. Aragón Vragas/Dr. Soto Chaves
Asistente y Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA CERVICAL

Hallazgos:

Columna Cervical:

Presenta rectificación de la lordosis cervical sin inversión, no se observa escoliosis.
Las vértebras cervicales son normales en número y tamaño.
La densidad ósea se encuentra conservada.
La relación entre C1-C2 es normal.
Espacios intervertebrales y canal medular conserva su tamaño.
Presenta osteofito anterior en el cuerpo vertebral de C5
No se identifican calcificaciones patológicas ni masas de tejidos blandos.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis cervical.
2. Cambios leves osteodegenerativos cervicales

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en SSO en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX MANOS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE MANOS AP-OBLICUA

Hallazgos:

Se observa adecuada representación y disposición de los huesos del carpo, metacarpos, falanges proximales, medias y distales, excepto el cuarto metacarpo izquierdo que muestra acortamiento en comparación con su contralateral.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan en las articulaciones interfalángicas excrescencias óseas o erosiones óseas.

A nivel de las falanges distales no se observan osteolisis, ni calcificaciones en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Hallazgos en relación con braquimetacarpia izquierda.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente de Radiología**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX AP Y LAT MUÑECAS	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE AMBAS MUÑECAS

Hallazgos:

Presenta adecuada representación de las falanges proximales, medias, y distales, metacarpos u huesos del carpo.

La densidad ósea no presentan alteraciones, no se observa lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea no presenta zonas de engrosamiento cortical focal ni difuso.

No se aprecian alteraciones de los espacios articulares, los cuales se observan congruentes con superficies lisas. No se observan excrescencias óseas o erosiones óseas.

No se identifican calcificaciones patológicas.

Conclusión:

105. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. Aragón Vargas Dr. Soto Chaves
 Asistente y Residente de Radiología**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE	LMC	FECHA DE ESTUDIO	11-6-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO		SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta disminución del espacio articular en ambos compartimentos femoro tibiales de forma bilateral . No se identifican osteofitos ni deformidades oseas asociadas.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvati de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

33. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	LVA	FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			06-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

La lordosis lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta conservado, no se observa escoliosis.

Existe retrolistesis menor al 25% sobre L5.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Presenta disminución del espacio intervertebral de L4-L5, siendo este último en el lado derecho, asociado a esclerosis de las plataformas terminales.

Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE	LVA	FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	06-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

26. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	07-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP PELVIS	SERVICIO	ASSD

RX AP PELVIS

Hallazgos:

Se observa forma simétrica y anatómica normal de los huesos de la cadera.
 Ambas crestas se encuentran a la misma altura.
 La densidad ósea no presentan alteraciones, no se identifican lesiones líticas blásticas o trazos de fractura.
 La representación de ambos techos de los acetábulos es adecuada.
 Las epífisis femorales son de forma y posición normal.
 Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas, con adecuado espacio articular, sin evidencia de fracturas en labios anterior o posterior de ambos acetábulos. Ausencia de calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Conservación de líneas de Shenton.
 Las articulaciones sacroilíacas y la hendidura de la sínfisis pubiana son de adecuada representación.
 Las líneas radiológicas iliopúbica e ilioisquiáticas están conservadas
 El hueso sacro y la parte observable de la columna lumbar están dentro de la normalidad.
 Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones patológicas.

Conclusión:

27. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología.
 Estudio valorado por Dr. Aragón Vargas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	18-06-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	TORAX OSEO Y COL LUMBAR	SERVICIO	ASSD

Radiografía de tórax óseo

Presenta adecuada representación de arcos costales.

La densidad ósea se encuentra conservada. No se identifican lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

La cortical tiene bordes lisos y bien definidos.

No se observan calcificaciones sospechosas de tejidos blandos.

Columna dorsal presenta cambios osteodegenerativos por presencia de múltiples osteofitos marginales multinivel.

No se identifica escoliosis dorsal ni aplastamientos vertebrales.

Se observan múltiples placas de ateroma calcificadas en el arco aórtico.

Conclusión:

106. Cambios osteodegenerativos de columna dorsal.

Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR**Hallazgos:****Columna Lombosacra:**

Presenta rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Existe retrolistesis grado I de L4-L5.

La densidad ósea se encuentra disminuida de forma difusa no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales se encuentran disminuidos siendo de predominio en L3-L4, L4-L5 y L5-S1, con esclerosis de platillos vertebrales y formación de osteofitos marginales.

En hipocondrio derecho se observa dos calcificaciones redondeadas que impresionan corresponder con colelitiasis.

Conclusión:

1. Rectificación de la lordosis lumbar.
2. Retrolistesis grado I de L4-L5.
3. Cambios de espondiloartrosis lumbar.
4. Disminución difusa de la densidad ósea, sugestiva de osteopenia.
5. Colelitiasis múltiple.

Dr. Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

El estudio es limitado debido a la prominencia de los tejidos blandos del paciente que impide una adecuada inspiración.

La incidencia se encuentra rotada.

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Estructuras óseas sin lesiones líticas, blásticas, ni trazos de fractura.

Conclusión:

101. Estudio sin evidencia de nódulos pulmonares.

Dr. Francisco Soto Chaves, Residente de Radiología



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	25-05-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacro. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Presenta anterolistesis por espondilólisis de L5-S1 grado I, según clasificación de Meyerding. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

4. Anterolistesis por espondilolisis de L5-S1.

Dr. Aragón Vargas
Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves Residente de Radiología.



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Siluetas cardíacas presentan prominencia ventricular izquierda con ICT de 0.52.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Presenta elevación del hemidiafragma derecho en comparación con su contralateral, con una diferencia mayor a 10 cm.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

39. **Cardiomegalia a expensas de cámaras izquierdas, grado I.**
40. **Elevación del hemidiafragma derecho.**

Caso valorado en conjunto con Dr. Soto Chaves , Residente de Radiología



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacroñ

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Existe disminución del espacio intervertebral de L4-L5 con anterolistesis de un 20 % , sin evidencia de espondilólisis.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

107. Rectificación de la lordosis lumbar.

108. Anterolistesis grado I L4-L5.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático presenta caída anterior al sacroñ

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Existe disminución del espacio intervertebral de L4-L5 con anterolistesis de un 20 % , sin evidencia de espondilólisis.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

109. Rectificación de la lordosis lumbar.

110. Anterolistesis grado I L4-L5.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE CODO DER AP Y LATERAL	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE CODO DER AP Y LATERAL

Hallazgos:

Forma y posición anatómicas normales de la parte distal del humero, la ulna y el radio.
 La densidad y estructura ósea están dentro de la normalidad.
 Las superficies articulares son congruentes, de bordes lisos y bien definidos y su separación es normal,
 No se aprecian calcificaciones intra ni peri articulares.
 Partes blandas sin particularidades, no se identifica prominencia de las almohadillas grasas.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones.

**Dr. Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves.
 Asistente y Residente de Radiología.**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta rectificación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Existe retrolistesis menor al 25% sobre L5.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Presenta disminución del espacio intervertebral de L4-L5, siendo este último en el lado derecho, asociado a esclerosis de las plataformas terminales.

Resto de los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

111. Rectificación de la lordosis lumbar.

112. Cambios leves de espondiloartrosis lumbar de predominio en L5-S1.

113. Retrolistesis grado I L4-L5.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	05-07-2021
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO IZQ	SERVICIO	ASSD.

RADIOGRAFIA AP Y LATERAL DE TOBILLO IZQ

Hallazgos:

Presenta forma y posición anatómica de las partes óseas de aspecto usual.
 Superficies articulares congruentes y con límites lisos y bien definidos.
 Los espacios articulares se encuentran conservados.
 La densidad ósea y estructura ósea sin alteraciones. La cortical ósea es de límites lisos y definidos y sin soluciones de continuidad ni engrosamientos patológicos.
 No se observan calcificaciones intra-articulares o peri articulares. Partes blandas sin alteraciones.

Conclusión:

114. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA COMPLETA**Hallazgos:****Columna Lumbosacra:**

Conservación de la lordosis lumbar. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

115. Estudio sin evidencia de escoliosis.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	17-09-21
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	SERVICIO	

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Senos paranasales con adecuada neumatización, sin evidencia de radiopacidades en su interior.

Orbitas de adecuada representación.

Septo nasal central.

No se identifican calcificaciones patológicas en tejidos blandos.

Conclusión:

1. **Adecuada neumatización de los senos paranasales.**

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
 ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
 ARCE
 SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
 REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA

Hallazgos:

La densidad ósea se encuentra conservada.

La cortical craneal no presenta zonas de pérdida de su continuidad.

No se identifican lesiones líticas o blásticas.

Silla turca de adecuada representación, no se observa erosiones óseas de su dorso o piso, ni aumento de sus diámetros.

No se identifican calcificaciones patológicas intracraneales.

Conclusión:

3. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas de la silla turca.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
 Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

No se cuenta con estudios previos para su comparación.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de cardiomegalia.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBARN	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA DORSO LUMBAR.

Hallazgos:

Columna Dorsal:

Presenta conservacion de la cifosis dorsal. No presenta escoliosis.

La densidad ósea está conservada, sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

Espacios intervertebrales conservados.

Columna Lumbosacra:

La lordosis de la columna lumbar se encuentra conservada. El eje estático esta conservado.

Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual.

Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada.

Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.
 Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.
 Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.
 Silueta cardíaca de forma y tamaño conservados.
 Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.
 Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.
 Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.
 Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.
 Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-08-2021
EXPEDIENTE		FECHA DE REPORTE	17-09-2021
ESTUDIO	RX RODILLAS	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos: Paciente en estudio por gonalgia.

RADIOGRAFIA DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL.

La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Las superficies articulares son congruentes, lisas y bien delimitadas. Presenta diámetros mayores a 3mm en ambos compartimentos femorotibiales mediales.

La cortical del fémur y de la tibia tiene bordes lisos y bien definidos.

Las patelas presentan una forma conservada, impresiona de situación normal (Índice Insall Salvatti de 1). Sus superficies articulares están bien delimitadas.

No se observan calcificaciones intra-articulares, peri-articulares ni cuerpos extraños.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de gonartrosis (Grado 0 Kellgren Lawrence).

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO IZQUIERDO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	26-08-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	ASSD

Datos clínicos:

Paciente masculino en estudio por lumbalgia.

RADIOGRAFIA AP Y LAT DE COLUMNA LUMBAR

Hallazgos:

Columna Lumbosacra:

Presenta conservación de la lordosis lumbar. El eje estático se encuentra conservado. Los cuerpos vertebrales son normales en forma, número, tamaño y posición. La densidad ósea se encuentra conservada, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Las bases de los arcos vertebrales y las apófisis transversas y espinosas son de aspecto usual. Los espacios intervertebrales y el canal medular tienen una anchura adecuada. Tejidos blandos sin evidencia de calcificaciones. Articulaciones sacroilíacas conservan su amplitud sin evidencia de esclerosis.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de escoliosis lumbar.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

**SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.**

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-21
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aórtico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafrágicos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE
SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.
REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA AP DE HOMBRO DERECHO

Hallazgos:

La cabeza humeral, la cavidad glenoidea, el acromion y la clavícula son de adecuada representación.

Conservan su densidad ósea, no se identifican lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La cortical ósea es lisa de contornos regulares.

La relación coracoclavicular y la relación acromioclavicular están conservadas.

Partes blandas sin evidencia de alteraciones.

No se observan calcificaciones periarticulares ni en tejidos blandos.

Conclusión:

1. Estudio sin evidencia de alteraciones óseas.

Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL.
ÁREA DE SALUD DE SANTO DOMINGO DR. HUGO FONSECA
ARCE**

SERVICIO DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS.

REPORTE DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

PACIENTE		FECHA DE ESTUDIO	17-09-2021
EXPEDIENTE			
ESTUDIO	RX TORAX POSTEROANTERIOR	SERVICIO	ASSD

RADIOGRAFIA DE TORAX POSTEROANTERIOR

.

Hallazgos:

Mediastino de adecuado tamaño y contornos sin evidencia de masas.

Hilios pulmonares de adecuada representación sin masas.

Tráquea central, no se identifican francas zonas de disminución de su calibre ni de los bronquios principales.

Silüeta cardíaca de forma y tamaño conservados.

Arco aortico de adecuada representación sin evidencia de francas dilataciones.

Campos pulmonares adecuadamente expandidos sin evidencia de nódulos, masas ni consolidaciones.

Recesos cardiofrénicos y costodiafragmáticos libres.

Hemidiafragmas de adecuada morfología, no se observan aplanados.

Tejidos blandos de adecuada representación.

Conclusión:

2. Estudio sin evidencia de consolidaciones pulmonares.

**Dr. José Ignacio Aragón Vargas/ Dr. Soto Chaves
Médico Asistente y Residente en Radiología e Imágenes Médicas**