



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DICTAMEN DE INVALIDEZ ST-4

1) FOLIO M422017

DATOS DEL(A) PATRON(A) O DE LA EMPRESA

2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO MOTUS SC	3) REGISTRO PATRONAL IMSS A 0 1 8 3 1 6 0 1 0 8
4) DOMICILIO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y/O CIUDAD GUADALUPE GONZALEZ 1113, INTERIOR 111, COLONIA LOS FREÑOS	5) CÓDIGO POSTAL 2 0 3 2 8
7) ACTIVIDAD O GIRO SERVICIOS DE LIMPIEZA	6) ESTADO AGUASCALIENTES

DATOS DE LA PERSONA ASEGURADA

8) APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) GARCIA SOTO SONIA LORENA	9) NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 3 4 9 5 7 6 0 3 5 6 5
10) CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (C.U.R.P.) G A S S 7 6 0 4 0 5 M Z S R T N 0 7	11) SE IDENTIFICA CON IFE: 1860067177888
12) OCUPACIÓN AUXILIAR DE LIMPIEZA	13) ANTIGÜEDAD 1.4 años
14) EDAD 44 años	15) SEXO HOMBRE MUJER X
16) UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN 057	17) DOMICILIO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y/O CIUDAD PRIMERA DE MAYO 411, COLONIA CTM
18) CÓDIGO POSTAL 9 8 0 9 9	19) ESTADO ZACATECAS
20) TELÉFONO(S) 4921431061	21) CORREO ELECTRÓNICO lorenajaretzi@gmail.com

TIPO DE DICTAMEN

22) TRABAJADOR O TRABAJADORA EMPRESA XX IMSS	23) MATRÍCULA DE TRABAJADOR O TRABAJADORA IMSS
24) DICTAMEN	INICIAL XX REVALORACIÓN

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

25) DESCRIPCIÓN DE LOS ANTECEDENTES, PADECIMIENTO(S) ACTUAL(ES) Y EXPLORACIÓN FÍSICA EN RELACIÓN DIRECTA CON EL (LOS) PADECIMIENTO(S)	26) FECHA DE INICIO DEL PADECIMIENTO 01 08 2020
	27) FECHA DE PRIMERA CITA PARA DICTAMINACIÓN CON EXPEDIENTE COMPLETO 13 12 2021

Fecha de primera cita a salud en el trabajo con expediente completo 13/12/2021, con puesto de trabajo como auxiliar de limpieza. Cuenta con los siguientes antecedentes de importancia: Diabetes Mellitus tipo 2 de 6 años de evolución en tratamiento con Metformina 1-1-1, Quirúrgicos Cesárea hace 11 años por Síndrome de anticuerpos antifosfolípidos en tratamiento actual con Aspirina protect 1-0-0. Inicia padecimiento actual en agosto del 2020 con dolor en región dorsal paravertebral derecha e izquierda, se automedicaba con antiinflamatorio con poca mejoría, por lo que acude a urgencias donde se le diagnostica contractura muscular se da tratamiento sin mejoría agregándose también disminución de fuerza en ambas extremidades superiores así como imposibilidad para caminar, es derivada a traumatología y Ortopedia quien solicita radiografía de tórax donde se detecta tumoración en columna torácica la cual se estudia mediante biopsia 27/11/2020 sin encontrar proceso neoplásico o de malignidad, se da de alta con incapacidad, se realiza también resonancia magnética la cual reporta discartrosis de t11-t12, se programa para cirugía por lesión lítica la cual se lleva a cabo el 23/03/2021 con diagnóstico de egreso posoperado de instrumentación posterior amplia, se envía a Rehabilitación en mayo del 2021 y es dada de alta 13/08/2021, sin embargo Traumatólogo refiere a la paciente continuar con ejercicios de rehabilitación en casa. Actualmente refiere dolor a la deambulacion, con los cambios de temperatura, al cambio de posturas de sedestacion a bipedestacion que se irradia glúteos con intensidad de 8/10 en escala de EVA el cual disminuye durante el reposo. Exploración física: Peso: 80 kg, Talla 1.65 m, IMC: 29.4, TA: 110/75 mm/Hg, FC: 75 x min, FR: 18 x paciente femenino de edad aparente a la cronológica, marcha lenta claudicante con uso de faja, tranquila, cooperadora, neurológicamente íntegro, facies de dolor al cambio de posturas, buena coloración de piel y tegumentos, campos pulmonares con adecuada entrada y salida de aire, precordio rítmico, columna dorsal con presencia de cicatriz en región dorsal de 15 cm aproximadamente, con bordes bien afrontados, sin datos de infección actual aparente, flexión 40 grados, extensión 10 grados, inclinación lateral derecha 10 grados, lateral izquierda 10 grados, rotación derecha e izquierda 15 grados respectivamente, marcha punta talón con dificultad para realizarse, extremidades superiores íntegras, simétricas, reflejos presentes, fuerza 4/5 en escala de Daniels, sensibilidad conservada, extremidades inferiores sin edema, no atrofia muscular, fuerza 4/5 en escala de Daniels, reflejos conservados y sensibilidad presente.

28) FECHA(S) Y RESULTADO(S) DE LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO Y/O GABINETE QUE ESTEN EN RELACIÓN DIRECTA CON EL (LOS) PADECIMIENTO(S)
Laboratorios (30/09/2021): Hemoglobina: 12.3g/dl, Hematocrito: 40.4%, Eritrocitos: 5.5 millón/mm³, VGM: 72.9fl, Plaquetas: 309miles/mm³, Leucocitos: 6.8miles/al, Ácido úrico: 3.1gm/dl, Colesterol 140mg/dl, Triglicéridos 243mg/dl, Glucosa: 266mg/dl, Creatinina: 0.6mg/dl, Examen General de Orina: pH: 6, glucosa: 300mg/dl, leucocitos: 0/2 por campo.
Biopsia tumoración en estudio vertebral (27/11/2020): Hueso esponjoso con cambios secundarios a proceso regenerativo crónico. Tejidos blandos con hemorragia reciente. En tejido recibido y analizado no se observan datos de proceso neoplásico o malignidad.
Resonancia de Columna lumbosacra (31/10/2020): Inestabilidad de la columna lumbar por retrolistesis de L5 sobre S1 menor a 25%, Discartrosis de T11-T12 que condiciona radiculopatía bilateral y canal dorsal estrecho, extrusión paracentral derecha de L3-L4 que condiciona compresión del saco dorsal, Extrusión foraminal derecha de L4-L5 que condiciona radiculopatía ipsilateral. Extrusión paracentral izquierda de L5-S1 que no condiciona radiculopatía, Desgarro anular del anillo fibroso de L5-S1, leve atrofia muscular paravertebral.

29) FECHA(S) Y RESULTADO(S) DE LAS INTERCONSULTAS QUE ESTEN EN RELACIÓN DIRECTA CON EL (LOS) PADECIMIENTO(S)
Traumatología y ortopedia (29/03/2021): Posoperada de instrumentación posterior, se realiza intervención quirúrgica sin complicaciones aparentes, con herida en área posterior de tronco de aproximadamente 15cm, bordes bien afrontados. (26/04/2021): Marcha independiente respuesta neuromuscular adecuada de miembros inferiores, herida quirúrgica cicatrizada, se envía a Medicina de Rehabilitación.
Rehabilitación (13/08/2021): Refiere mejoría importante de padecimiento, uso de faja dorsolumbar, alta por mejoría.
Traumatología y ortopedia (07/12/2021): Marcha con adecuada respuesta neuromuscular, requiere cuidados de protección de cirugía por posible recidiva de tumoración.