

Paciente:
STEFANA STEFANOV

Edad:
73 años

Fecha:
08/01/2023

Resumen Clínico

F.N. 13.03.1949

Diagnósticos:

- Radiculopatía ciática más intensa en topografía de S1, L5
- Escoliosis Dorsolumbar levoconvexa
- Protusiones discales desde L1 hasta S1
- Disminución de la altura de los cuerpos vertebrales L1, L2
- Coxartrosis derecha
- Artritis Reumatoide
- Hipertensión arterial

Femenina de 73 años de edad que refiere como antecedentes de importancia artritis reumatoide e hipertensión arterial la cual presenta dolor intenso en región lumbar que se irradia hacia el glúteo y cara posterior del muslo así como hacia la cara lateral la cual no cede con analgesicos, de igual manera a la exploración presentaba dolor en región inguinal se irradia hacia la cara anterior del muslo, y dolor intenso a los movimientos de aducción y abducción, motivo por el cual se realiza descompresión discal (03.12.2022) evaporando parte del disco con energía bipolar hacia los discos intervertebrales de L4-L5, L5-S1, y se realiza aplicación de crioanalgesia en los dermatomas de L5, S1, S2 derecho, se realiza aplicación parcial de crioanalgesia de la cadera derecha (no fue posible aplicación completa por cansancio y dolor relacionado con la posición), actualmente no presenta dolor en cara posterior del muslo, tolera los movimientos de aducción y abducción, sin embargo persiste dolor en cara lateral del muslo, aunque la respuesta con el apoyo de analgesicos como el tramadol tiende a responder mucho mejor.

Plan.

- Continuar con manejo de terapia fisica para fortalecimiento y resistencia muscular de las extremidades
- Se sugiere aplicación de crioanalgesia en dermatoma L4 derecho