

Paciente:
HECTOR VINICIO FUENTES ALDAPE

Edad:
67 años

Fecha:
13/09/2022

Resumen Clínico

F.N. 27.04.1955

Diagnósticos:

- Hernioplastia discal con energía bipolar de L4-L5, L5-S1
- Listesis grado I de L4 sobre L5
- Protrusion discal de L4-L5
- Protrusion discal de L5-S1

Masculino de 67 años que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia para su padecimiento actual: diabético e hipertenso desde hace 17 años, insuficiencia venosa izquierda, accidentes automovilísticos, presenta dolor en región lumbar que se extiende hacia la cara posterolateral del muslo y cara posterior de la pierna izquierda, presenta parestesias en ambas extremidades inferiores así como disminución de la fuerza de la extremidad inferior izquierda siendo 3 de 5 y 4 de 5 para la derecha, disminución importante de la fuerza de la dorsiflexión del pie izquierdo motivo por el que se realiza hernioplastia discal con energía bipolar de L4-L5 y L5-S1, el cual bajo sedación y analgesia se realiza abordaje translumbar hasta el disco intervertebral de L4-L5, se realiza mapeo nervioso, se establece zona de seguridad y posteriormente se libera energía bipolar hasta observa aumento de la impedancia que sugiere evaporación del disco desplazado, de igual manera se realiza abordaje con canula por vía translumbar hasta el disco de L5-S1, se realiza mapeo nervioso, se establece zona de seguridad y se evapora el segmento del disco desplazado, se termina procedimiento sin complicaciones, se establece comunicación por vía telefónica el cual no refiere mejoría evolutiva, sin embargo el dolor que refiere actualmente se encuentra en topografía de S1 izquierda y aunque actualmente se documenta datos de espondilitis anquilosante, considero que la aplicación de crioanalgesia de S1 izquierda puede retirar el dolor como una excelente opción terapéutica y deberá considerarse la calcificación del ligamento longitudinal posterior y complejos osteofitos-discals que impidan mayor retracción del desplazamiento discal posterior.

Plan:

- Se sugiere crioanalgesia de S1 izquierda
- Terapia física para fortalecimiento, resistencia muscular, educación de la marcha, tracción computarizada de columna lumbar, electroestimulación para mejorar fuerza y parestesias
- Faja de columna lumbosacra
- Pregabalina 150 mgrs por las noches
- Tramacet 37.5 / 325 mgrs 1 c/12 hrs
- Dynastat amp, 1 c/12 hrs en caso de dolor intenso