

NÁFATE DE LA CRUZ "CONSULTORIO MÉDICO"

Calle 11A, No. 556. Col. Pensiones V Etapa. Mérida, Yucatán. nafate@ablacionycancer.com Cel:(999)244-12-12

Paciente:Edad:Fecha:GUADALUPE AVENDAÑO ROSADO54 años10/08/2022

Resumen Clínico

Diagnósticos:

- Listesis grado II de L5 sobre S1
- Fractura del muro posterior inferior de L5
- Radiculopatía ciática bilateral de predominio derecho
- Insuficiencia Renal crónica (desde hace 10 años)
- Nefrectomía derecha (desde hace 20 años)
- Histerectomía (desde hace 18 años)
- Hernioplastia abdominal (desde hace 1 años)
- Diálisis peritoneal (desde hace 6 años)

Femenina de 54 años de edad que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia para su padecimiento actual: hipertensión arterial la cual suspende medicamentos posterior al inicio de dialisis peritoneal, nefrectomia derecha por litiasis renal, insuficiencia renal crónica desde hace 10 años, histerectomía desde hace 18 años por miomatosis uterina, hernioplastia abdominal desde hace 1 año, como antecedente de importancia refiere múltiples caídas de la hamaca y actualmente presenta dolor intenso de espalda baja bilateral de predominio derecho que se extiende hasta el pie, a la exploración física se observa importante disminución de la fuerza de ambas extremidades la izquierda 3 de 5 y la derecha 2 de 5 que impiden la deambulación y se requiere el apoyo con silla de ruedas, el estudio de tomografía computada de columna dorsolumbar muestra la presencia de un desplazamiento del cuerpo vertebral de L5 sobre S1 hasta de un 50% así como fractura del muro postero-inferior de L5, a la valoración de la escala visual del dolor se observa intensidad de expresión del dolor de 10, tomando en consideración, ser portadora de insuficiencia renal crónica y no responder adecuadamente a los medicamentos, se informa sobre todas las posibles opciones de tratamiento por lo que se decide realizar Crioanalgesia de L4, L5, S1, S2 de forma bilateral el 12/07/2022, acompañándose posteriormente con terapia fisica para fortalecimiento del tono y la fuerza muscular y aplicación radiofrecuencia pulsada, actualmente con buena evolución clínica y con escala visual del dolor de 2 sin la ingesta de analgesicos.

Plan.

Apoyo con silla de ruedas para la deambulación

Terapia Fisica para fortalecimiento de las extremidades inferiores