



Dr. Geberth Tamayo Millán
NEUROCIRUJANO
Especialista en Patologías Médico - Quirúrgicas del Sistema Nervioso Central,
Columna Vertebral y Nervios Periféricos
Niños y Adultos

Barinas, 15 de agosto del 2014

INFORME MEDICO

Paciente: OLGA JOSEFINA GARCIA.

Edad: 38 años.

CI: 13.702.745

Paciente femenina de 38 años de edad quien me consulta por presentar dolor espinal cervical de moderada a fuerte intensidad que se irradia a miembros inferiores a predominio izquierdo, llegando a dificultar su normal desempeño personal, concomitantemente claudicación neurógena intermitente y desviación del eje longitudinal espinal.

En estudio por RMN solicitado se evidencia degeneración discal L5-S1 con protrusión posterior grado II, desviación escoliótica lumbar dextro convexa, rarefacción facetaria izquierda L5-S1. En estudios radiológicos se observa subluxación de facetas inferiores de L5, con Pseudoartrosis facetaria izquierda al mismo nivel. En la medición radiológica de miembros inferiores hay diferencia significativa de 13 milímetros con respecto al derecho.

Dx.:

- 1.- Lumbalgias recurrentes crónicas.
- 2.- Espondilosis moderada y espondilitis lumbar.
- 3.- Protrusión discal grado II L5-S1.
- 4.- Subluxación facetaria L5-S1.
- 5.- Pseudoartrosis L5-S1 izquierda.
- 6.- Inestabilidad espinal segmentaria lumbosacra.

COMENTARIO:

Paciente con evidencias clínicas e imagenológicas de lesión espinal lumbosacra con signos de inestabilidad segmentaria L5-S1, concomitantemente disparidad izquierda de miembros inferiores, no estando en capacidad de desempeñarse laboralmente, recomendándose su incapacidad laboral.

Dr. Geberth Tamayo Millán
NEUROCIRUJANO
CI: 13.702.745