



Dr. Juan Brando Cabrera

ORTOPEDISTA-TRAUMATOLOGIA
UNIDAD DE COLUMNA VERTEBRAL Y CADERA
MIEMBRO DE S.V.C.O.T - S.L.A.O.T
Celular: 0414-5505655



CLÍNICA LIBERTAD
Carrera 21 entre calles 9 y 10
Teléfono.: (0251) 252.32.52
Barquisimeto

CLINICA SAN JOSE
Av. Las Lagrimas con Calle 2
Araure, Edo. Portuguesa

INFORME MEDICO.-

Paciente **JOSE MANUEL BASTIDAS**. 19 años. C.I.Nº. 30.536.738; procedente del medio rural "Caserío Guache". Estado Portuguesa.

Refiere que hace aproximadamente dos (02) meses sufrió caída desde un árbol de aguacate de aproximadamente 10 metros de altura cayendo de pie; a partir de ese momento comienza a presentar dolor en la región dorso lumbar y cadera izquierda, notando impotencia para mantenerse de pie y deambular. Es llevado a Centro Asistencial Hospitalario de la Ciudad de Acarigua, donde es asistido de emergencia, habiéndole practicado exámenes de laboratorio y estudios radiológicos e imageneología, permaneciendo según refiere durante quince (15) días sin aplicar el tratamiento del caso, dado que le fue diagnosticada: Fractura de la segunda 2da vértebra lumbar con compromiso raquí medular. Según sus padres el joven es transferido al Hospital Central "Dr. Antonio M. Pineda" de la ciudad de Barquisimeto, donde tampoco hubo posibilidad de ser intervenido quirúrgicamente.

El 26 Agosto 2017, el paciente es trasladado hasta mi consultorio en silla de rueda acompañado por sus padres a instancia de una persona que colabora en su traslado.

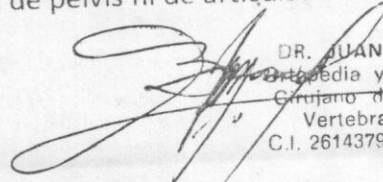
Se trata de paciente joven, pícnico de baja estatura y contextura fuerte, conciente y orientado en tiempo y espacio. Se le ayuda a ponerse de pie pero no hay fuerza para sostenerse. Tono y fuerza disminuida. Arreflexia osteotendinosa. Impotencia para realizar movimientos voluntarios activos de sus miembros inferiores de predominio izquierdo. Esfínteres vesical y rectal manifiesta "orinar y evacuar" dentro la normalidad ?.-

En estudio de Rx simple de columna dorso lumbar AP - Lateral, se aprecia evidente fractura acúñamiento del cuerpo vertebral de L2 con disminución del agujero foraminal correspondiente a L2 - L3.

En Rx de pelvis en AP, impresiona presencia de moderada diastasis sacro iliaca bilateral.

Estudio de Resonancia magnética dorso lumbar, se observa: Fractura del cuerpo vertebral de L2 con retropulsión hacia canal medular que compromete el estuche dural y los agujeros foraminal, provocando estenosis raquí foraminal con acentuada inestabilidad de dicha unidad lumbar.

En estudio de Tomografía Helicoidal de pelvis en 3D, no se evidencia lesión osteo articular estructural de pelvis ni de articulaciones coxo femorales.


DR. JUAN BRANDO C.
Ortopedia y Traumatología
Cirujano de la Columna
Vertebral y Cadera
C.I. 2614379 - M.S.A.S. 9570