



nacimos con amor por la vida desde 1920

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **DIDIER ALONSO RUIZ USUGA** Tipo Doc Cédula Ciudadanía **DOCUMENTO 1039286431**  
 Edad **36 Años / 2 Meses / 2 Días** Sexo **Masculino** Estado Civil **Soltero**  
 Fecha Nacimiento **12/08/1989** Dirección **BARRIO LA CANCHA** Teléfono **3147138953**  
 Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1654899** Fecha Ingreso **15/10/2025 8:51:57 a. m.**  
**DATOS DE AFILIACIÓN**  
 Entidad **COOSALUD EPS S.A. SUBSIDIADO** Regimen **Contributivo** Estrato **CONTRIBUTIVO NIVEL A 2025**  
 Nombre Acudiente **Telefono** Parentesco  
 Nombre Acompañante **Telefono**  
**FOLIO N° 5** **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO 15/10/2025 9:23 a. m.**

**MOTIVO DE LA CONSULTA**

vengo a que me haga un bloqueo

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente con cuadro de dolor lumbar radicular de 1 año de evolucion irradiado izquerda que se extiende a planta de pie

Antecedente patologicos: niega. Alergicos : niega. Medicamentos : analgesico. Quirurgicos: cirugía de osteonsintesis en cara.

Resonancia de columna lumbar del instituto neurologico

INDICACIÓN: Paciente de 34 años de edad con dolor lumbar súbito asociado a parestesias. TÉCNICA: Con equipo que opera a 3.0 T se realizan series TSE T1 y TSE T2 axial y sagital así como STIR sagital. Composing sagital T2 de columna total. HALLAZGOS: Rectificación de la lordosis lumbar. La altura, la alineación y la intensidad de señal de los cuerpos vertebrales lumbares se conserva. No hay lesiones líticas, blásticas ni edema medular óseo. Cambios osteocondróticos en L4-L5 y L5-S1. En L4-L5 existe abombamiento discal con extrusión central derecha y subarticular derecha migrada en sentido caudal, obliterando el receso lateral derecho contactando la raíz descendente L5 derecha. La amplitud del canal central y los forámenes de emergencia radicular se conserva. En L5-S1 se identifica abombamiento discal con fisura anulo-ligamentaria subarticular izquierda conservando la amplitud del canal central y los forámenes de emergencia radicular. Cono medular de implantación normal. Raíces de la cauda equina sin engrosamientos. Tejidos blandos prevertebrales sin alteración. CONCLUSIÓN:- Cambios osteocondróticos y espondilósicos multinivel, principalmente en L4-L5 y L5-S1.- En L4-L5 existe extrusión central derecha y subarticular migrada en sentido caudal, obliterando el receso lateral contactando la raíz descendente L5 derecha; La amplitud del canal central y los forámenes de emergencia radicular se conserva.- En L5-S1 existe fisura anulo-ligamentaria subarticular izquierda conservando la amplitud del canal central y los forámenes de emergencia radicular

**ANTECEDENTES**

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	14/08/2024	NO REFIERE

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Cabeza y Sentidos:  
Torax/Cardio/Pulmonar:  
Abdomen:  
Genito - Urinario:  
Músculo - Esquelético:  
Neurológico:  
Piel y Faneras:

**EXAMEN FÍSICO**

Signos Vitales  
 TA: / mm Hg TAM: mm Hg FC: x min FR: x min Dolor No Temperatura: ° C  
 Glucometria  mg/dl S02  % FIO2  % Perfuslon <2 seg Estado de Conciencia: Alerta  
 Peso  Kgs Talla  Cms IMC:  PVC:  mmH2O

**Estado General:**

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Examen físico  
 alerta atento orientado pares craneales pupilas isocoricas normoreactivas no oftalmoplejias  
 no asimetría facial uvula centrada fuerza muscular conservado reflejos simetricos lasague negativos tolera marcha en puntas y talones  
 maniobras de fabri patrick -, hoffman -, spurling-, palpacion en la articulacion sacroiliaca -.

Piel y Faneras:

Nombre reporte : HCRPHístoBase

Fecha de Impresión: 15/10/2025 09:25

Usuario: 1061696514

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

Trabaja con amor por la vida desde 1820

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **DIIDIER ALONSO RUIZ USUGA** DOCUMENTO / HISTORIA **1039286431**  
 Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1654899** Fecha Ingreso **15/10/2025 8:51**  
**FOLIO N° 5** **FECHA GRABACIÓN DE FOLIO** **15/10/25 9:23 a. m.**

**ANÁLISIS:** Paciente se le ofrecen distintas modalidades de tratamiento entre manejo medico ( terapia fisica, bloqueo y algesiología) vs manejo quirurgico , elige tratamiento del dolor por medio de intervencionismo neurolisis lumbar. Riesgo son infeccion en sitio de puncion sangrado masivo epidural de grandes vasos, anafilaxia, reaccion adversa a la medicaicon ( urticaria), deficit neurologico ( ple caido síndrome de cauda equina , paraparesia paraplejai) necesidad de reintervencion dolor persistente, muerte entre otros riesgos descritos establecido en la literatura. se programa de forma ambulatoria. Beneficio control del dolor parcial y temporal de dolor radicular , confirmacion de raiz afectada si presenat mejoría

**REPORTE DE AYUDAS  
DIAGNOSTICOS Y  
LABORATORIO:**

**PLAN TERAPEUTICO:** Paciente se le ofrecen distintos modalidades de tratamiento entre manejo medico ( terapia fisica, bloqueo y algesiología) vs manejo quirurgico , elige tratamiento del dolor por medio de intervencionismo neurolisis lumbar. Riesgo son infeccion en sitio de puncion sangrado masivo epidural de grandes vasos, anafilaxia, reaccion adversa a la medicaicon ( urticaria), deficit neurologico ( ple caido síndrome de cauda equina , paraparesia paraplejai) necesidad de reintervencion dolor persistente, muerte entre otros riesgos descritos establecido en la literatura. se programa de forma ambulatoria. Beneficio control del dolor parcial y temporal de dolor radicular , confirmacion de raiz afectada si presenat mejoría

**Recomendaciones- Informacion y  
educacion al paciente**

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10**

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
4511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

**PLAN DE TRATAMIENTO**

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
20	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500 / 50 MG TABLETA (R)	tomar 1 tableta via oral cada 12 horas
0	TIZANIDINA 2 MG TABLETA (R)	tomar 2 tableta via oral cada 24 horas en la noche



Profesional: **DORADO MELO MARCO TULIO**  
 R. M. : **1081898514**  
**NEUROCIRUGIA**