

30 de enero; 2026

ASUNTO: Informe médico

GNP
Presente

Con relación a la paciente CAROLINA GOVEA VARGA de 48 años, refiere que inició su padecimiento actual el día 28 de enero 2026 posterior a caer de una hamaca con mecanismo de carga axial y contusión en zona lumbar causándole dolor lumbar intenso EVA8-9/10 con irradiación hacia glúteo y miembro pélvico predominante derecho.

Clínicamente presentaba dolor lumbar intenso a la palpación de L4-L5 y L5-S1 a nivel de línea media y muscular paravetebral, dolor irradiado hacia zona glútea y pierna derecha con limitación para la flexión y extensión de columna lumbar. La paciente cuenta con antecedente de importancia de alergia a medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y paracetamol por lo que decidí ingresarla por urgencias para iniciar manejo antiinflamatorio y analgésico con esteroide IV, frío local, reposo y realizarle estudios de imagen para descartar lesión ósea aguda.

En su estudio de resonancia magnética se observa edema ínter espinoso L4L5 y L5S1 con datos de desgarro muscular L4L5 L5S1, datos de inflamación aguda y sinovitis de los mismos segmentos que apoyan el diagnóstico de esguince de columna, por TAC y RX no se observa lesión ósea aguda, con hallazgos de cambios degenerativos L5S1 y estudios de neurofisiología con radiculopatía L5S1 predominio derecha.

Con base en su clínica y los resultados de estudios se confirma el diagnóstico de lumbociatalgia aguda postraumática más esguince lumbar agudo postraumático como consecuencia de su accidente. Debe continuar con el tratamiento indicado así como reposo y evitar actividades físicas intensas.


Dr. Sinuhé R. Pérez Nazar
Ortopedia
Cirugía Mínimamente Invasiva de Columna