



CC 43429497
PATRICIA ELENA ALZATE POSADA

Número: 1388758
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 28.02.1963
Edad : 60 Años

HISTORIA
CLÍNICA

Página 1
de 3

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 25.05.2023

Ubicación : En Consulta Externa

Hora registro : 07:00

Cama : --

* Hallazgos

Medicina Física y Rehabilitación. Previo a la atención se realiza lavado de manos según protocolo de la OPS/OMS así como durante y al finalizarla, así mismo se realiza desinfección con alcohol de los implementos utilizados, se utilizan EPP Identificación: Patricia, reside en Bello con hijos y esposo, técnica operativa en alcaldía, diestra Diagnósticos - Fractura tipo A1 de T12 19/03/2022 - TRM ASIA E En consulta anterior se encontró: Patricia tuvo accidente de tránsito en marzo de 2022, con fractura vertebral tratada de manera conservadora con órtesis de tronco por 6 meses. tiene mucho dolor con los movimientos de columna, le realizaron procedimiento intervencionista analgésico con lo cual no mejoró. Por dolor deciden enviar nuevamente resonancia dada la persistencia del dolor y envían otro procedimiento analgésico. Por rehabilitación ha hecho terapia física e hidroterapia sin beneficio significativo, ahora con la mínima movilidad tiene dolor. Se considera entonces esperar a resultado de resonancia e intervención de dolor. Se ordenó *control después de resonancia y procedimiento. Paraclínicos 22/06/2022 rx caderas: "Sobre las estructuras óseas no se identifican líneas de fracturas. No se observan lesiones líticas ni blásticas. Se conservan las relaciones articulares. Tejidos blandos de aspecto normal. Densidad ósea normal para la edad" RMN junio 19 de 2022 "Fractura por acúñamiento anterior con compromiso del platillo terminal superior e hiperintensa las secuencias STIR del cuerpo vertebral de T12 con disminución de su altura en aproximadamente un 20% sin compromiso del muro posterior, canal central o complejo ligamentario posterior." 12/10/2022 eco tej blando lumbar "Ecografía de los tejidos blandos de la región torácica posterior y lumbar sin hallazgos anormales." 08/11/2022 rm lumbar: "Actitud escoliótica de convexidad izquierda. Espondilosis y Osteocondrosis difusa. Abombamiento discal difuso en L2-L3 que contacta ambas raíces L3, sin desplazarlas. Disminución en la amplitud foramen neural derecho en L3-L4, de origen multifactorial, genera compresión de la raíz L3 emergente. Quistes perirradiculares bilaterales en L5- S1. Quistes de Tarlov" 08/04/2023 rm torácica simple: "Rectificación de la lordosis cervical. Complejo disco osteofítico posterior en C5-C6 que genera compresión del cordón espinal con mielopatía incipiente; estos hallazgos se valoraron parcialmente en el presente estudio. Fractura antigua en cuerpo vertebral de T12 tipo A1 con acúñamiento anterior del 20%." Examen físico Buenas condiciones generales. Escleras anictéricas, mucosas hidratadas. Osteoarticular: -Miembros superiores: con arcos de hombros, codo, muñeca y dedos completos. Sin dolor. -Miembros inferiores: con arcos de movilidad de caderas, rodillas y tobillos completos. Sin dolor -Columna: dolor paraespinal y en apofisis espinosa alrededor de T12. Lesión blanda móvil en región lumbar izquierda. Neurológico: fuerza muscular 5/5 MMSS, 4/5 MMII, patrones funcionales presentes y completos. Orientado en las 3 esferas. Marcha: independiente. Valoración 08/09/2022 Neurocx "Paciente con buena evolución imagenológica de fractura con manejo conservador. Además osteodensitometría con osteopenia sin osteoporosis. Se ha realizado manejo conservado con corsé hasta este momento, no requiere más su uso. Es importante en este momento el fortalecimiento de los músculos paraespinales. Ya cuenta con cita por medicina del dolor y por fisioterapia, en la cual se debe enfocar en el fortalecimiento de los músculos paraespinales. solicito cita de control en 3 meses con rx de columna dinámicas" 27/12/2022 Dolor "- Bloqueo facetario T11, T12, L1 bilateral guiado fluoroscopia. - Pregabalina cap 75 mg. Tomar 2 capsulas cada 12 horas. # 360 PARA 3 MESES - Duloxetina cap 30 mg. Tomar 1 capsula con almuerzo. # 90 para 3 meses - Acetaminofen / cafeina tab 500/65. Tomar 1 tableta cada 8 horas. # 270 para 3 meses - Cita de control en 3 meses"

* Análisis y Plan

13/03/2023 Dolor "Actualmente con persistencia de dolor con descriptores somáticos dorsolumbares con examen físico predominando puebas de provocación facetaria positivas tanto en unión dorsolumbar como región lumbar baja. Se considera necesario una nueva imagen rmn de columna dorsal con el fin de definir caracterización de fractura. Plan: - se solicita RMN de columna torácica simple - fenolización de radio medial T11, T12, L1 bilateral guiado fluoroscopia, código 53301, cantidad 2 - Pregabalina cap 75 mg. Tomar 2 capsulas cada 12 horas. # 360 PARA 3 MESES - Duloxetina cap 30 mg. Tomar 1 capsula con almuerzo. # 90 para 3 meses - Acetaminofen / cafeina tab 500/65. Tomar 1 tableta cada 8 horas. # 270 para 3 meses - Cita de control en 3 meses" Procedimientos 17/01/2023 "BLOQUEO DE RAMA MEDIAL FACETARIA LUMBAR DE T11, T12, L1 BILATERAL, BAJO GUIA FLUOROSCOPICA." 11/04/2023 "FENOLIZACION DE RAMO MEDIO T11, T12, L1 BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA." Examen físico Buenas condiciones generales. Escleras anictéricas, mucosas hidratadas. Osteoarticular: -Miembros superiores: con arcos de hombros, codo, muñeca y dedos completos. Sin dolor. -Miembros inferiores: con arcos de movilidad de caderas, rodillas y tobillos completos. Sin dolor -Columna: dolor paraespinal y en apofisis espinosa alrededor de T12. Neurológico: fuerza muscular 5/5 MMSS, 4/5 MMII, patrones funcionales presentes y completos. Orientado en las 3 esferas. Sin signos de alteración radicular Marcha: independiente. Análisis Patricia, tuvo fractura de T12, manejo con órtesis, estable en el tiempo con dos rm que reporten disminución de la altura de 20%. Posterior a esto dolor crónico que ha sido manejado con terapia física e hidroterapia sin mejoría, por medicina del dolor han hecho dos procedimientos, con el primero con poca mejoría, con el segundo reporta algo de mejoría tolerando más los movimientos. Asociado a estos en rm se reporta mielopatía incipiente a nivel C5C6 por complejo discoosteofito, en el momento no se ven signos de alteración neurológica clínicamente, el otro ems debe pedir cita de neurocirugía. Por rehabilitación se considera debe seguir con fortalecimiento de paraespinales. Plan *ss terapia física como refuerzo de fortalecimiento de paraespinales y core abdominal 5 ss e instruir en plan casero *control en 5 meses o antes de considerarse necesario Entiende y

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

FUNDACIÓN HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAÚL MEDELLI - 890900518-4 - Calle 64 No. 51 D- 154 - (57-4)4441333



HOSPITAL
San Vicente
Fundación

PATRICIA ALZATE POSADA

CC 43429497

Número: 1388758

F. Nacimiento: 28.02.1963

ORDEN CLÍNICA

Sexo: Femenino

Edad: 60 Años

Página 1 de 1

CONSULTA EXTERNA PRESENCIAL

Fecha registro: 25.05.2023

Hora Registro: 07 : 26 : 10 AM

Prioridad: No Prioritario

PRESTACIONES		
Código	Descripción	F.Preferente
890364	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
Consentimiento del Paciente:Necesario		
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
Consentimiento del Paciente:Necesario		
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
Consentimiento del Paciente:Necesario		
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
Consentimiento del Paciente:Necesario		
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
Consentimiento del Paciente:Necesario		

DIAGNÓSTICOS	
S220	FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

OBSERVACIÓN

Patricia, tuvo fractura de T12, manejo con órtesis, estable en el tiempo

con dos rm que reporten disminución de la altura de 20%. Posterior a esto dolor crónico que ha sido manejado con terapia fisica e hidroterapia sin mejoría, por medicina del dolor han hecho dos procedimientos, con el primero con poca mejoría, con el segundo reportando algo de mejoría tolerando más los movimientos. Asociado a estos en rm se reporta mielopatía incipiente a nivel C5C6 por complejo discoosteofito, en el momento no se ven signos de alteración neurológica clínicamente, el otro ems debe pedir cita de neurocirugía. Por rehabilitación se considera debe seguir con fortalecimiento de paraespinales.

Plan

*ss terapia fisica como refuerzo de fortalecimiento de paraespinales y core abdominal 5 ss e instruir en plan casero

*control en 5 meses o antes de considerarse necesario

Fecha firma: 25.05.2023

Hora firma: 07 : 26 : 10 AM

Nombre del médico: BARON CORREA LAURA MARIA

Registro médico: 1037613927

Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRÓNICA CUYA FIRMA ESTA AL FINAL DE CADA DOCUMENTO



CC 43429497

PATRICIA ELENA ALZATE POSADA

Número: 1388788
Sexo: Femenino

F. Nacimiento: 28.02.1963
Edad: 51 años

HISTORIA
CLÍNICA
Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Todo lo que
observamos

Medicinas

Fecha	Observaciones	Medicinas	Diagnóstico	Tratamiento
05.09.2023	BRONCOPNEUMONÍA, L. ALTA, VENTILAS	27.08	Exp. MEDICINA FÍSICA + REHABILITACIÓN	43. CC 1388788-2023
05.09.2023	BRONCOPNEUMONÍA, L. ALTA, VENTILAS	27.08	Exp. MEDICINA FÍSICA + REHABILITACIÓN	43. CC 1388788-2023



CC 43429497
 PATRICIA ELENA ALZATE POSADA

Número: 1388758
 Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 28.02.1963
 Edad : 60 Años

HISTORIA
 CLÍNICA

Página 1
 de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

TIPO : Atención ambulatoria programada - Consulta Externa

Fecha registro: 01.06.2023

Hora registro : 16:19

Ubicación : En Consulta Externa

Cama : -

* Hallazgos

Neurocirugía Patricia Elena Alzate, 60 años Cesante MC "tengo dolores" EA: Accidente de tránsito el 19/03/22, sufrió trauma dorsal. Estuvo hospitalizada por fx por acufamiento de T12 menor al 20%. Viene en manejo por medicina del dolor y fisioterapia. Última RNM de abril/23 con fx conocida, sin nuevas lesiones, no compromiso del canal. Examen físico: Alerta, orientada. Sin compromiso de pares craneales. Moviliza las 4 extremidades. FM 5/5 global ROT **/**** global RNM de columna abril/23 Fx antigua conocida de T12 con acufamiento menor al 20%, sin edema óseo. Sin deformidad significativa, sin compresión medular Complejo disco- osteofito C5-C6

* Análisis y Plan

Paciente mujer de 60 años. Antecedente de trauma dorsal y fx por acufamiento de T12, última RNM de abril/23 con fx antigua, sin evidencia de edema óseo, sin progresión ni deformidad. Clínicamente sin déficit, no signos de mielopatía. Paciente sin indicación de manejo quirúrgico, no requiere intervenciones por parte de neurocirugía, se da de alta por la especialidad. Debe continuar manejo a cargo de fisiatría y medicina del dolor, posiblemente síndrome de sensibilización central

Diagnósticos

* 01.06.2023 16:30

S220

FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

Estado : Confirmado

Tipo : Ingreso

Causa Externa : Accidente de tránsito

Antecedentes personales

Patológicos

Fibromialgia, gastritis crónica

Alérgicos

Niega

Reconciliación medicamentosa

Pregabalina 150/1q12hr, Acetaminofen 1000mg/1q6hr, Pantoprazol 40mg/1q24hr.

Quirúrgicos

Apendicetomía, tenorrafia, corrección de vejiga caída, amigdalectomía, turbinoplastia

Hospitalarios

MAR 20-25 de 2022 por fractura T12

Traumáticos

MAR 19/2022 trauma en calidad paseja bus

Tóxicos

Niega

Transfusionales

Niega

Inmunológicos

SI refiere aplicación 3 dosis vacuna contra SARS-CoV-2 biológico pfizer

Los demás antecedentes no evaluados

Vida sexual activa : No Aplica

Antecedentes gineco-obstétricos

Menarquia (edad) : -

Telarquia (edad) : -

Pubarquia (edad) : -

Ciclo menstrual : - X -

Menopausia (edad) : -

Fec. ult. citología : -

FUM : -

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

FUNDACIÓN HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL, MEDELLI - 99900618-4 - Calle 64 No. 51 D- 154 - (57-4)4441333



CC 43429497

PATRICIA ELENA ALZATE POSADA

HISTORIA CLÍNICA

Número: 1388758
Sexo : Femenino

F. Nacimiento : 28.02.1963
Edad : 60 Años

Página 2
de 2

EVOLUCIONES MÉDICAS

Observaciones : |

Gestas y partos

Abortos : -

Ectópicos : -

Partos vaginales

Espontáneo : -

Instrumentado : -

Cesáreas : -

Total Gestas : -

Observaciones : |

Materna : No

Guardó 01.06.2023
RUIZ CASTANO, CARLOS ALBERTO

16.30
RM. 567651993

Exp. NEUROCIRUGIA

ID. CC71681849

Firmó 01.06.2023
RUIZ CASTANO, CARLOS ALBERTO

16.30
RM. 567651993

Exp. NEUROCIRUGIA

ID. CC71681849

ESTE ES UN REGISTRO REALIZADO EN FORMA ELECTRONICA.

FUNDACIÓN HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAÚL MEDELLÍN - 89090018-4 - Calle 54 No. 51 D- 154 - (57-4)4441333