



José Adán Ariza García
Abogado

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE SANTANDER

info@jrcl.com.co

ATTE: Dra. MYRIAM BARBOSA ZARATE

E. S. D.

REFERENCIA. **COMPLEMENTO RESPUESTA OFICIO 18031**

ASUNTO: **ALLEGRO PRUEBAS**

CASO: **GONZALO VARGAS RINCÓN**

RADICADO: **2019 – 187**

JUZGADO: **CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA**

JOSE ADAN ARIZA GARCIA, 5.773.781, expedida en Suratá (S.) y portador de la Tarjeta Profesional número 224.206, del Consejo Superior de la Judicatura que lo acredita como abogado en ejercicio, actuando como apoderado de **GONZALO VARGAS RINCÓN**, me permito con todo respeto hacer llegar como complemento a la respuesta del oficio **18031**, a Su Despacho la Siguiende información:

- ✓ Copia del INFORME DE RESULTADOS, de la RESONANCIA MAGANETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, ordenada por el neurocirujano al Señor **GONZALO VARGAS RINCÓN**.
- ✓ Copia EXÁMEN DE NEUROFISIOLOGÍA.

Una vez se tengan dichos resultados de los que se tiene cita para el próximo 15 y 17 de diciembre de manera inmediata se procederá a ponerlos en su conocimiento para la respectiva valoración.

Debo anotar que dichos exámenes se han practicado de manera particular, pues las citas en la E.P.S., solo se le habían sido otorgadas para los meses de Abril y mayo del año 2.022.

ANEXO, Cinco (5) Folios.

Sin otra particularidad. Cordialmente;


JOSE ADAN ARIZA GARCIA

C.C. No. 5.773.781 de Suratá (S.)

T.P. No. 224.206 del C. S. de la J.

Copia: Juzgado cuarto civil del circuito de Bucaramanga

DIRECCION: Calle 50 No. 23 – 55, Oficina 301, Barrio Nuevo Sotomayor – Bucaramanga
Cel : 3117713687. E- mail jaagcalifornia2008@hotmail.com

Fecha: 25/nov/2021

Número: 027346 - LEC



Paciente: GONZALO VARGAS RINCON

CC 72190745

Examen: - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Durante la ruta de atención del usuario en la Institución, se utilizaron medidas de protección para el paciente y el personal de salud que lo atendió utilizó los elementos de protección personal (EPPs) indicados para el estudio a realizar.

Técnica:

Estudio realizado en las secuencias ponderadas en sagital T1, sagital T2, sagital Stir, axial T2, axial T1

Hallazgos:

Se identifica fractura antigua del cuerpo vertebral L5 con acúñamiento anterior y pérdida en su altura en aproximadamente un 50%. Los demás cuerpos vertebrales muestran adecuada altura y morfología. Hay formaciones osteofíticas marginales anteriores desde el cuerpo vertebral L4 hasta S1.

Se observan cambios degenerativos por deshidratación parcial en todos los discos lumbares con fisuras asociadas en los niveles L1-L2, L2-L3 y L5-S1.

En el nivel L5-S1 hay retrolistesis grado I con pseudo abombamiento global del disco que condiciona borramiento del espacio epidural anterior sin efecto compresivo sobre el saco raquídeo ni las raíces.

En el nivel L2-L3 hay pequeña protrusión central que condiciona mínimo efecto compresivo sobre el saco raquídeo sin efecto compresivo radicular.

En el nivel L1-L2 hay pequeña protrusión central izquierda que condiciona ligero efecto compresivos sobre el saco raquídeo sin efecto compresivo radicular.

El canal raquídeo es amplio. No hay hipertrofia del ligamento amarillo. Agujeros de conjugación con adecuada amplitud. El cono medular muestra adecuada morfología, ubicación en intensidad de señal.

Grupos musculares paraveterbrales sin alteraciones.

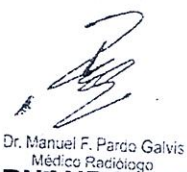
La alineación raquídea no muestra otras alteraciones.

Grupos musculares paravertebrales sin alteraciones. Se señala pequeño lipoma en el filum terminal que se extiende desde L2 hasta L5 con diámetro máximo de 2.0 mm.

OPINIÓN:

1. FRACTURA ANTIGUA DEL CUERPO VERTEBRAL L5.
2. PEQUEÑAS PROTRUSIONES DISCALES DESCRITAS EN LOS NIVELES L1-L2 y L2-L3.
3. RETROLISTESIS GRADO I L5-S1 CON PSEUDO ABOMBAMIENTO GLOBAL DEL DISCO INTERVERTEBRAL
4. CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES POR DESHIDRATACIÓN EN TODOS LOS DISCOS LUMBARES CON FISURAS ASOCIADAS EN LOS NIVELES L1-L2, L2-L3 Y L5-S1.
5. LEVES CAMBIOS OSTEOARTROSICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DESDE L3 HASTA L5.

Atte,


Dr. Manuel F. Pardo Galvis
Médico Radiólogo**MANUEL FERNANDO PARDO GALVIS**
R.M. 14843
M.D. RADIOLOGO

Elaboró: ORTIZ ATUESTA SANDRA YURANI

Cra 27a No 50-49 - PBX. 6477474 - Bucaramanga - Colombia

Left Tib ant	Deep fib, Fibular	L4-L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml
Left Rectus fem	Femoral	L2-L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml

Nerve Conduction Studies

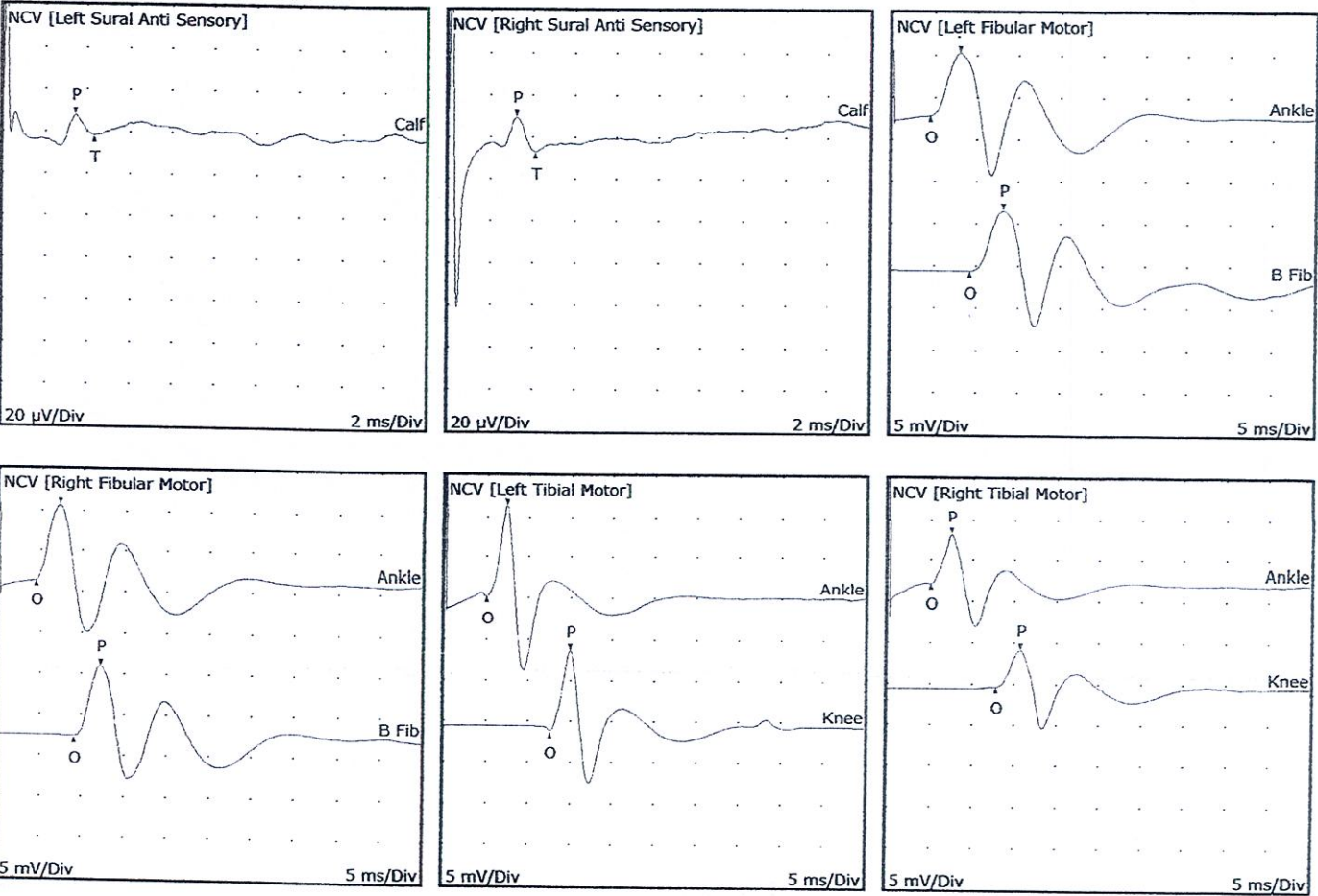
Anti Sensory Left/Right Comparison

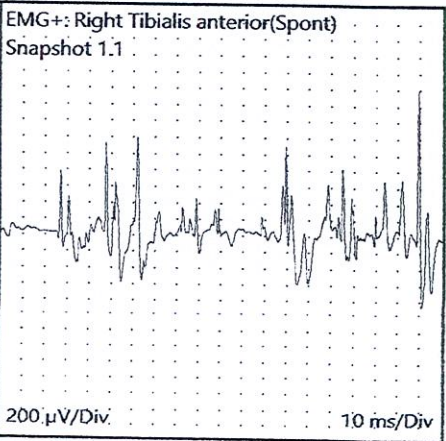
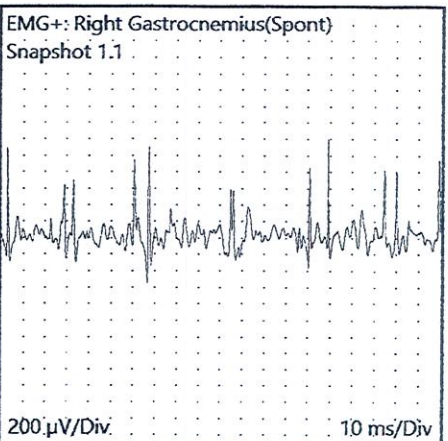
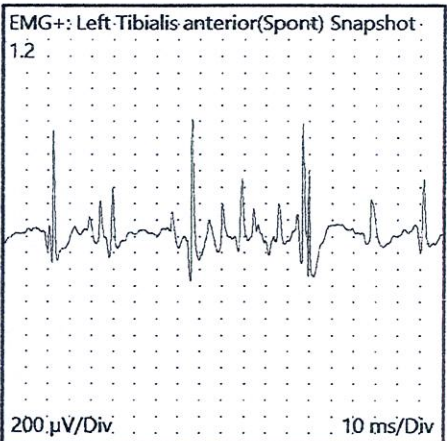
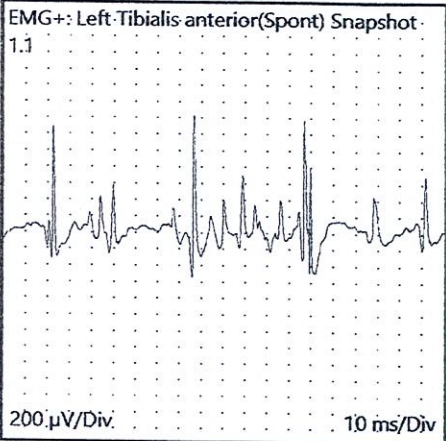
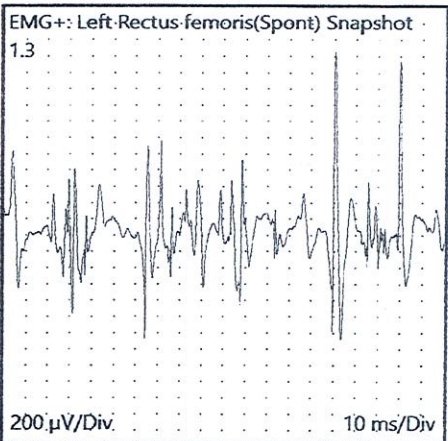
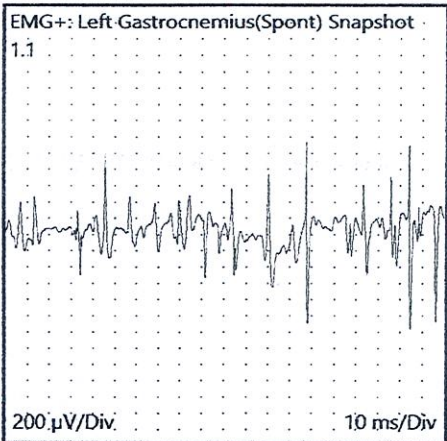
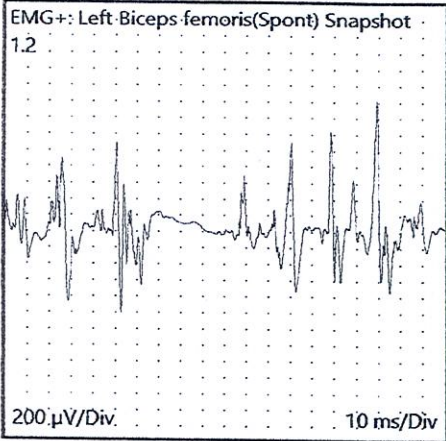
Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (µV)	R Amp (µV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf	3.4	3.3	0.1				Calf	Lat Mall	41	42	1

Motor Left/Right Comparison

Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (mV)	R Amp (mV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle	4.5	4.5	0.0				B Fib	Ankle	52	53	1
B Fib	9.2	9.1	0.1								
Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle	5.0	5.0	0.0				Knee	Ankle	49		
Knee	12.6	12.9	0.3								

Waveforms:





Hallazgos:

Las velocidades de conducción motoras de los nervios peronero y tibial posterior derechos e izquierdos, se encontraron normales, con latencia y amplitud normal.

Las velocidades de conducción sensitivas de los nervios surales derecho e izquierdo, se encontraron normales, con amplitud normal.

La electromiografía de los músculos explorados (ver tabla muscular), se encontró normal.

Conclusiones:

Estudio de electromiografía y neuroconducciones de miembros inferiores, dentro de límites normales.



Sandra Carrillo Villa
Neuróloga - Neurofisióloga
R.M. 4496

Dr. Sandra Carrillo V.
Neuróloga - Neurofisióloga

NEUROWORK
LABORATORIO DE NEUROFISIOLOGIA
Centro Internacional de Especialistas
Consultorio 1117 Sur
Km 7 Via Piedecuesta – Valle de Menzuly
Tel: 3162562255 - 6394406

Fecha de Estudio: 01-Dec-21

Patient:	GONZALO VARGAS	DOB:	08-Aug-71	Physician:	
	RINCON				
Sex:	Male	Height:	cm	Ref Phys:	
ID#:	72190745	Weight:	lbs.	Technician:	

Patient Complaints: Lumbalgia, paesthesias y cansancio en piernas posterior a accidente de tránsito en 2014, predominio pierna izquierda. Fractura y acúñamiento de L4/L5 del 20-40%.

Nerve Conduction Studies
Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.4	<4.0	9.7	>5.0	Calf	Lat Mall	3.4	14.0	41	>35.0
Right Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.3	<4.0	16.5	>5.0	Calf	Lat Mall	3.3	14.0	42	>35.0

Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.5	<6.1	7.5	>4.0	B Fib	Ankle	4.7	24.5	52	>43.0
B Fib		9.2		7.1							
Right Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.5	<6.1	9.3	>4.0	B Fib	Ankle	4.6	24.5	53	>43.0
B Fib		9.1		8.6							
Left Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		5.0	<6.1	11.3	4	Knee	Ankle	7.6	37.0	49	>43
Knee		12.6		9.8							
Right Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		5.0	<6.1	5.8	4	Knee	Ankle	7.9	36.0	46	>43
Knee		12.9		4.5							

EMG+

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Gastroc	Tibial	S1-S2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps fem	Sciatic	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	L3 PSP	Rami	L3	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	L4 PSP	Rami	L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	L5 PSP	Rami	L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Tib ant	Deep fib, Fibular	L4-L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Rectus fem	Femoral	L2-L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

ALLEGRO PRUEBAS COMPLEMENTO OFICIO18031. RADICADO 2.019 - 187

Jose Adan Ariza Garcia <jaagcalifornia2008@hotmail.com>

Lun 06/12/2021 15:42

Para: María Fernanda Moya Jiménez <info@jrci.com.co>; Juzgado 04 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j04ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>; jaagcalifornia2008@hotmail.com <jaagcalifornia2008@hotmail.com>

FAVOR ACUSAR RECIBO



Libre de virus. www.avast.com



Junta Regional de Calificación
de Invalidez de Santander

APLAZAMIENTO PERITAZGO

Código: RAD-FO-33

Versión: 02

Fecha: 3 de septiembre de 2021

Elaboró: Coordinador del Sistema

Aprobó: Directora Administrativa y Financiera

Bucaramanga, 06 de diciembre de 2021

OFICIO: 20633

Señores:

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA

J04ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co

Ref.: APLAZAMIENTO DE VALORACIÓN POR DOCUMENTACION FALTANTE
Paciente: GONZALO VARGAS RINCON CC 72190745 EXP:2122-2021
RAD: 2019-00187-00

ELVA SANTAMARÍA SÁNCHEZ, mayor y vecina de Bucaramanga, abogada en ejercicio, identificada con C.C. 37.827.644 de Bucaramanga y con Tarjeta Profesional 40305 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de Directora Administrativa y de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE SANTANDER.

De manera comedida, me permito informar que ésta Junta decidió suspender los términos para calificar el caso de la referencia por los motivos expresados en oficio del cual se anexa copia.

Lo anterior teniendo en cuenta el **párrafo 2 del Art. 2.2.5.1.52. del Decreto 1072 de 2015**

“Cuando la Junta Regional de Calificación de Invalidez actúe en calidad de perito, en materia de términos atenderá lo que para cada caso en particular dispongan las autoridades correspondientes, sin embargo, si se requieren documentos, valoraciones o pruebas adicionales a las allegadas con el expediente, estos serán requeridos a quienes deban legalmente aportarlos, suspendiéndose los términos que la misma autoridad ha establecido, para lo cual deberá comunicar a esta el procedimiento efectuado”

Por lo antes manifestado, **se otorgan 30 días para aportar los documentos pendientes, tiempo en el cual el trámite se suspende, y una vez aportados se iniciará el proceso de calificación.** En este sentido vencido el término y en caso no radicarse los documentos requeridos se procederá a devolver el expediente a la entidad remitente.

Cordialmente,

ELVA SANTAMARÍA SÁNCHEZ
Directora Administrativa y Financiera

Copia: JOSE ADAN ARIZA – ABOGADO PACIENTE -GONZALO VARGAS RINCON, email : jaagcalifornia2008@hotmail.com
Proyectó MJTO
Carrera 37 # 44-74 Cabecera Bucaramanga
Teléfono 6577195
Celular 3143245890
Correo electrónico: info@jrci.com.co
Web: www.jrci.com.co



2021-12-06 10:11:11

	COMUNICACIÓN DE DEVOLUCIÓN		Código: VAL-FO-08
			Versión: 02
	Elaboró: Coordinador del Sistema		Aprobó: Directora Administrativa y Financiera

Bucaramanga, 29 de noviembre de 2021.

Doctora
ELVA SANTAMARIA SANCHEZ
 Directora Administrativa y Financiera
 Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander
 E.S.D

Ref.: Devolución Expediente
 Caso: GONZALO VARGAS RINCON CC: 72190745 EXP. 2122/2021
 Radicado: 07/10/2021

Respetada Doctora

Por medio del presente manifestamos que revisado el expediente antes relacionado el cual fuera asignado a la Dra. Myriam Barbosa Zarate, cumple con las causales de devolución establecidas en el artículo 33 del Decreto 1352/2013, tal y como se explica a continuación:

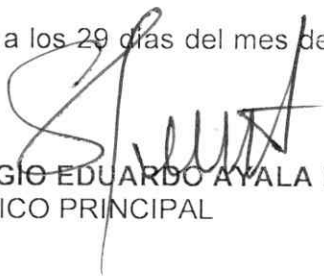
El presente caso se devuelve debido que, no se aportaron las pruebas solicitadas siendo este un requisito necesario para que la Junta Regional proceda con la solicitud realizada, lo solicitado fue:

- Concepto de mejoría medica máxima por neurocirugía
- Concepto de mejoría medica máxima por fisiatría

Es de advertir que el trámite de calificación será adelantado una vez se radique el expediente completo.

La presente decisión se firma por quienes intervinieron a los 29 días del mes de noviembre de 2021.


MYRIAM BARBOSA ZARATE
 MEDICO PRINCIPAL


SERGIO EDUARDO AYALA MORENO
 MEDICO PRINCIPAL


JEANNETTE DURAN SALAZAR
 PSICOLOGA JUNTA

Proyectó YIM Carrera 37 # 44-74 Cabecera Bucaramanga
 Teléfono 6577195
 Celular 3143245890
 Correo electrónico: info@jrcci.com.co
 Web: www.jrcci.com.co



Devolvido
Dici 3/2021


**APLAZAMIENTO VALORACION POR DOCUMENTACION FALTANTE GONZALO VARGAS
RINCON CC 72190745**

INFO <info@jrci.com.co>

Jue 09/12/2021 14:36

Para: Juzgado 04 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j04ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>;
jaagcalifornia2008@hotmail.com <jaagcalifornia2008@hotmail.com>

Cordial saludo,

Atentamente,

ELVA SANTAMARIA SANCHEZ
Directora Administrativa y Financiera



Carrera 37 No. 44-74 Cabecera
Tel: 6577195
Bucaramanga
Web: www.jrci.com

*Antes de imprimir este mensaje, piense si es necesario. Proteger el medio ambiente est?? tambi??n en sus manos *

La información enviada en este mensaje electrónico es confidencial y solo para uso de la persona/compañía identificada en el mismo. Si el receptor de este mensaje no es la persona de destino mencionada, cualquier divulgación, distribución y/o copia de la información contenida en este mensaje electrónico, se encuentra estrictamente prohibida. Si usted recibe este mensaje por error, por favor notifique al emisor del mismo de inmediato



José Adán Ariza García
Abogado

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE SANTANDER

ATTE: Dra. MYRIAM BARBOSA ZARATE

E. S. D.

REFERENCIA. **RESPUESTA OFICIO 18031**

ASUNTO: **ALLEGO RESULTADOS**

CASO: **GONZALO VARGAZ RINCÓN**

RADICADO: **2019 – 187**

JUZGADO: **CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUCARMANGA**

JOSE ADAN ARIZA GARCIA, 5.773.781, expedida en Suratá (S.) y portador de la Tarjeta Profesional número 224.206, del Consejo Superior de la Judicatura que lo acredita como abogado en ejercicio, actuando como apoderado de **GONZALO VARGAS RINCÓN**, me permito con todo respeto hacer llegar a Su Despacho, copia de resultados de los exámenes que se le practicaron.

Sin otra particularidad. Cordialmente;

JOSE ADÁN ARIZA GARCÍA

C.C. No. 5.773.781 de Suratá (S.)

T.P. No. 224.206 del C. S. de la J.

Copia: Juzgado cuarto civil del circuito de Bucaramanga



HISTORIA CLINICA

16 Nov 2021

Pág : 1 de 1

Nombre: GONZALO VARGAS RINCON

Identif. : CC 72190745 **Edad:** 50 Años 3 Meses

PARTICULAR

FECHA: 16 Nov 2021 Hora : 02:53:25 PM

MOTIVO DE CONSULTA: ASISTE PARA CONSULTA MEDICA PARA CONCEPTO DE ESTADO ACTUAL

ENFERMEDAD ACTUAL: PCTE DE 50 AÑOS - SUFRE ACCIDENTE EN MOTO AL SER ARROLLADO POR VEHICULO - FEB 3/14 - FUE ATENDIDO EN LA CLINICA LA MERCED DONDE SE DOCUMENTA FX L4 ACUÑAMIENTO DEL 20% Y DE L5 ACUÑAMIENTO DEL 40% - SE HACE MANEJO MEDICO CON CORSET TLSO POR 3-4 MESES - DESDE EL ACCIDENTE EL PCTE NO HA PODIDO VOLVER A TRABAJAR - PRESENTA DOLOR LUMBAR IRRADIADO A CARA POSTERIOR DE AMBAS PIERNAS PPALMENTE LA IZQUIERDA - EL DOLOR LE EXHAUSTA AL CAMINAR MAS DE 500 MTG - REQUIRIENDO AGACHARSE PARA DAR ALIVIO AL DOLOR - ADemas POR EL DOLOR SE SIENTE DEPRIMIDO Y SU VIDA HA CAMBIADO, INCLUSO TUVO SEPARACION DE SU ESPOSA Y LA RELACION CON EN EL HIJO ES DISTANTE.
HA ESTADO EN MANEJO MEDICO POR FISIATRIA CON POBRE ALIVIO -

EXAMEN FISICO:

MARCHA ANTALGICA - FLEXION LUMBAR DISMINUIDA - NO LASEGUE - LOGRA MARCHA EN PUNTA Y TALONES

ANALISIS: SE CONSIDERA PCTE CON DOLOR LUMBAR SEVERO LIMITANTE SECUNDARIO A FRACTURA DE L4 Y L5 EN 2014 - QUE NO HA MEJORADO CON EL TTO DE FISIATRIA - LO LIMITA PARA REALIZAR LABORES PRODUCTIVAS ECONOMICAMENTE, ADemas HA GENERADO SENTIMIENTOS DEPRESIVOS Y DISFUNCION (SEPARACION) CON SU ESPOSA Y ALEJAMIENTO CON SU HIJO -

REQUIERE ACTUALIZAR EXAMEN DE COLUMNA PARA DETERMINAR EL ORIGEN DEL DOLOR PERSISTENTE LIMITANTE -

SS RESONANCIA COLUMNA LUMBOSACRA Y ELECTROMIOGRAFIA DE AMBAS PIERNAS

CONTROL POR NCX CON RESULTADOS PARA DAR CONCEPTO FORMAL DE ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y SI TIENE POR NEUROCIRUGIA ALGUNA OFERTA DE MANEJO QUIRURGICO

IMPRESION DIAGNOSTICA: LUMBALGIA POSTRAUMATICA SEC A FRACTURA L4 Y L5 (20-40%)
SD DEPRESIVO SECUNDARIA - DISFUNCION FAMILIAR ASOCIADA

Dx 1: S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

PLAN DE TRATAMIENTO: CONTROL CON RESULTADOS DE RESONANCIA Y EMG DE PIERNAS

IVAN DARIO FREIRE CARLIER
MD Neurocirujano RM 6851-92



RESONANCIA MAGNETICA

16 Nov 2021

Nombre: GONZALO VARGAS RINCON

Identif. : CC 72190745

PARTICULAR

SS RESONANCIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Dx : S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

IVAN DARIO FREIRE CARLIER MD
Neurocirujano RM 6851-92

CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS
Complejo Hospital Internacional de Colombia
Piso 11 Consultorio 11-01 Sur
Autopista Piedecuesta Km 7.

PBX: 636 9999 Ext. 11*25
Directo: 639 5211
Cel. 312 350 5325

Gonzalo Vargas Rincon
72190745



16 Nov 2021
Nombre: GONZALO VARGAS RINCON
Identif. : CC 72190745
PARTICULAR

Rx

SS ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDADES DE CONDUCCION DE AMBAS PIERNAS

Dx: S320 - FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR

IVAN DARIO FREIRE CARLIER MD
Neurocirujano RM 6651-92

CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS
Complejo Hospital Internacional de Colombia
Piso 11 Consultorio 11-01 Sur
Autopista Piedecuesta Km 7.

PBX: 636 9999 Ext. 11*25
Directo: 639 5211
Cel. 312 350 5325

Fecha: 25/nov/2021

Número: 027346 - LEC



Paciente: GONZALO VARGAS RINCON

CC 72190745

Examen: - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

Durante la ruta de atención del usuario en la Institución, se utilizaron medidas de protección para el paciente y el personal de salud que lo atendió utilizó los elementos de protección personal (EPPs) indicados para el estudio a realizar.

Técnica:

Estudio realizado en las secuencias ponderadas en sagital T1, sagital T2, sagital Stir, axial T2, axial T1

Hallazgos:

Se identifica fractura antigua del cuerpo vertebral L5 con acúñamiento anterior y pérdida en su altura en aproximadamente un 50%. Los demás cuerpos vertebrales muestran adecuada altura y morfología. Hay formaciones osteofíticas marginales anteriores desde el cuerpo vertebral L4 hasta S1.

Se observan cambios degenerativos por deshidratación parcial en todos los discos lumbares con fisuras asociadas en los niveles L1-L2, L2-L3 y L5-S1.

En el nivel L5-S1 hay retrolistesis grado I con pseudo abombamiento global del disco que condiciona borramiento del espacio epidural anterior sin efecto compresivo sobre el saco raquídeo ni las raíces.

En el nivel L2-L3 hay pequeña protrusión central que condiciona mínimo efecto compresivo sobre el saco raquídeo sin efecto compresivo radicular.

En el nivel L1-L2 hay pequeña protrusión central izquierda que condiciona ligero efecto compresivos sobre el saco raquídeo sin efecto compresivo radicular.

El canal raquídeo es amplio. No hay hipertrofia del ligamento amarillo. Agujeros de conjugación con adecuada amplitud. El cono medular muestra adecuada morfología, ubicación en intensidad de señal.

Grupos musculares paraveterbrales sin alteraciones.

La alineación raquídea no muestra otras alteraciones.

Grupos musculares paravertebrales sin alteraciones. Se señala pequeño lipoma en el filum terminal que se extiende desde L2 hasta L5 con diámetro máximo de 2.0 mm.

OPINIÓN:

1. FRACTURA ANTIGUA DEL CUERPO VERTEBRAL L5.
2. PEQUEÑAS PROTRUSIONES DISCALES DESCRITAS EN LOS NIVELES L1-L2 y L2-L3.
3. RETROLISTESIS GRADO I L5-S1 CON PSEUDO ABOMBAMIENTO GLOBAL DEL DISCO INTERVERTEBRAL
4. CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES POR DESHIDRATACIÓN EN TODOS LOS DISCOS LUMBARES CON FISURAS ASOCIADAS EN LOS NIVELES L1-L2, L2-L3 Y L5-S1.
5. LEVES CAMBIOS OSTEOARTROSICOS EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DESDE L3 HASTA L5.

Atte,



Dr. Manuel F. Pardo Galvis
Médico Radiólogo

MANUEL FERNANDO PARDO GALVIS
R.M. 14843
M.D. RADIOLOGO

Elaboró: ORTIZ ATUESTA SANDRA YURANI

NEUROWORK

LABORATORIO DE NEUROFISIOLOGIA

Centro Internacional de Especialistas

Consultorio 1117 Sur

Km 7 Via Piedecuesta – Valle de Menzuly

Tel: 3162562255 - 6394406

Fecha de Estudio: 01-Dec-21

Patient:	GONZALO VARGAS	DOB:	08-Aug-71	Physician:	
	RINCON				
Sex:	Male	Height:	cm	Ref Phys:	
ID#:	72190745	Weight:	lbs.	Technician:	

Patient Complaints: Lumbalgia, paestesias y cansancio en piernas posterior a accidente de tránsito en 2014, predominio pierna izquierda. Fractura y acúñamiento de L4/L5 del 20-40%.

Nerve Conduction Studies

Anti Sensory Summary Table

Stim Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm O-P Amp	Site1	Site2	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.4	<4.0	9.7	>5.0	Calf	Lat Mall	3.4	14.0	41	>35.0
Right Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf		3.3	<4.0	16.5	>5.0	Calf	Lat Mall	3.3	14.0	42	>35.0

Motor Summary Table

Stim Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm P-T Amp	Site1	Site2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Left Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.5	<6.1	7.5	>4.0	B Fib	Ankle	4.7	24.5	52	>43.0
B Fib		9.2		7.1							
Right Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle		4.5	<6.1	9.3	>4.0	B Fib	Ankle	4.6	24.5	53	>43.0
B Fib		9.1		8.6							
Left Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		5.0	<6.1	11.3	4	Knee	Ankle	7.6	37.0	49	>43
Knee		12.6		9.8							
Right Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle		5.0	<6.1	5.8	4	Knee	Ankle	7.9	36.0	46	>43
Knee		12.9		4.5							

EMG+

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Gastroc	Tibial	S1-S2	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	Biceps fem	Sciatic	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	L3 PSP	Rami	L3	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	L4 PSP	Rami	L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Left	L5 PSP	Rami	L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Tib ant	Deep fib, Fibular	L4-L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Rectus fem	Femoral	L2-L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

Left Tib ant	Deep fib, Fibular	L4-L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml
Left Rectus fem	Femoral	L2-L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml

Nerve Conduction Studies

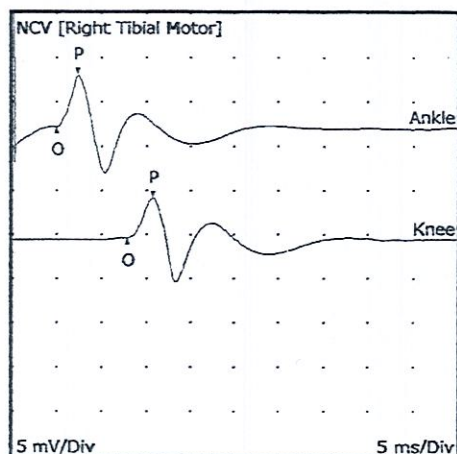
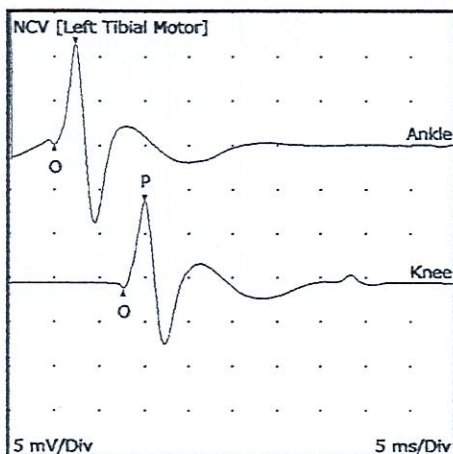
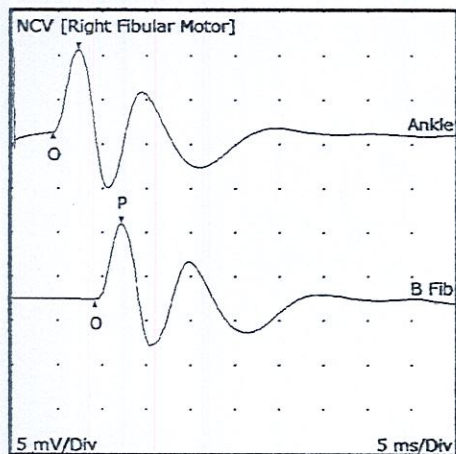
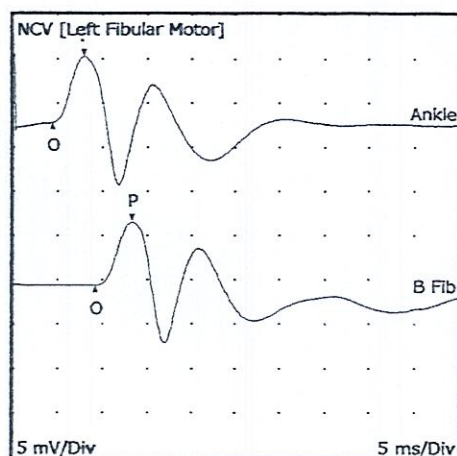
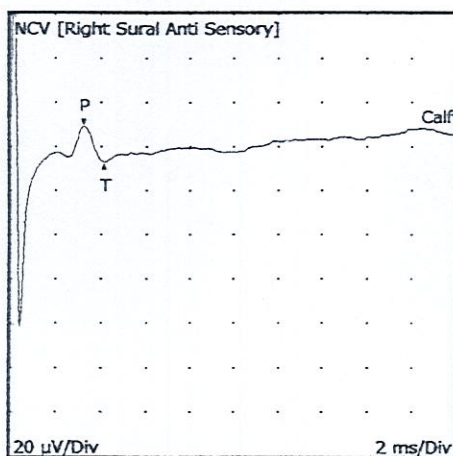
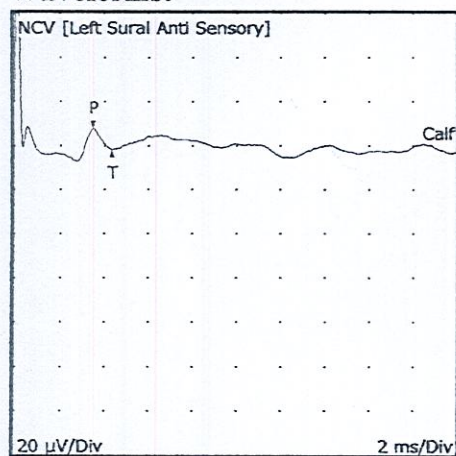
Anti Sensory Left/Right Comparison

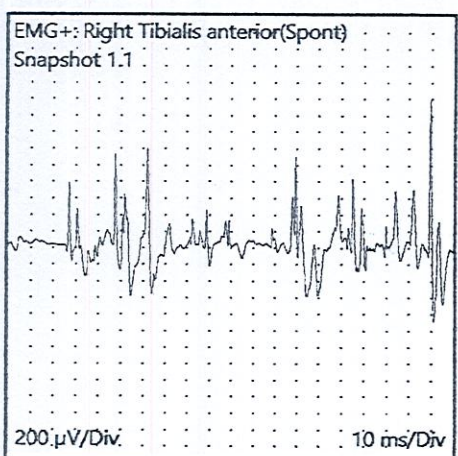
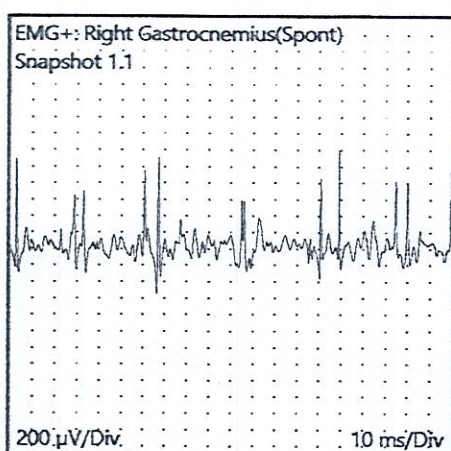
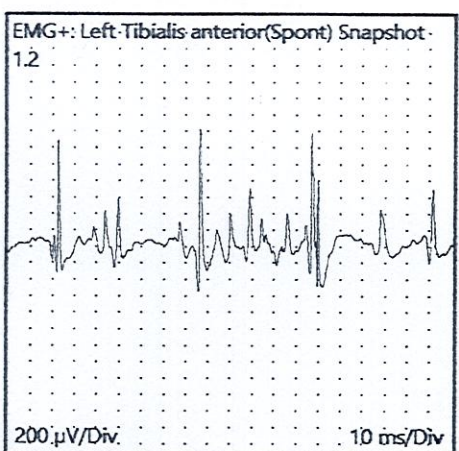
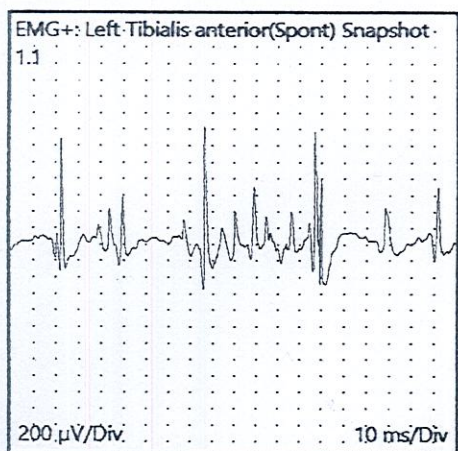
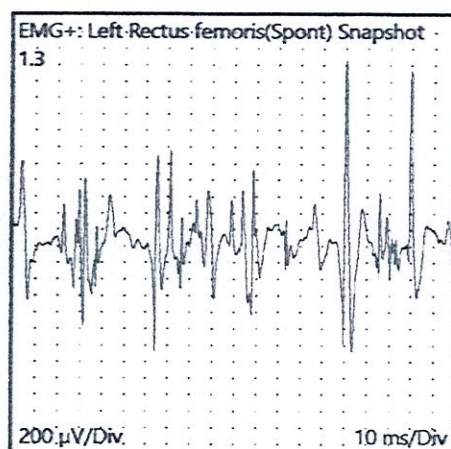
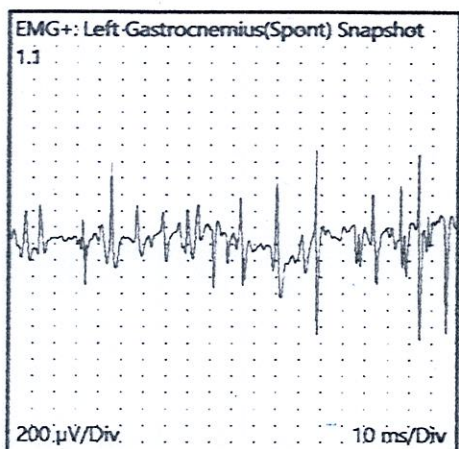
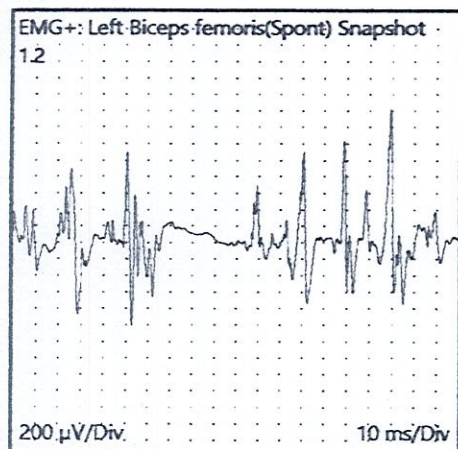
Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (μ V)	R Amp (μ V)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Sural Anti Sensory (Lat Mall)											
Calf	3.4	3.3	0.1				Calf	Lat Mall	41	42	1

Motor Left/Right Comparison

Stim Site	L Lat (ms)	R Lat (ms)	L-R Lat (ms)	L Amp (mV)	R Amp (mV)	L-R Amp (%)	Site1	Site2	L Vel (m/s)	R Vel (m/s)	L-R Vel (m/s)
Fibular Motor (Ext Dig Brev)											
Ankle	4.5	4.5	0.0				B Fib	Ankle	52	53	1
B Fib	9.2	9.1	0.1								
Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Ankle	5.0	5.0	0.0				Knee	Ankle	49		
Knee	12.6	12.9	0.3								

Waveforms:



**Hallazgos:**

Las velocidades de conducción motoras de los nervios peroneo y tibial posterior derechos e izquierdos, se encontraron normales, con latencia y amplitud normal.

Las velocidades de conducción sensitivas de los nervios surales derecho e izquierdo, se encontraron normales, con amplitud normal.

Patient: VARGAS RINCON, GONZALO

Test Date: 01-Dec-21

Page 4

La electromiografía de los músculos explorados (ver tabla muscular), se encontró normal.

Conclusiones:

Estudio de electromiografía y neuroconducciones de miembros inferiores, dentro de límites normales.



Sandra Carrillo Villa
Neuróloga - Neurofisióloga
R.M. 4496

Dr. Sandra Carrillo V.
Neuróloga - Neurofisióloga



HISTORIA CLINICA

Pág: 1 de 1

14 Dic 2021

Nombre: GONZALO VARGAS RINCON

Identif.: CC 72190745 Edad: 50 Años 4 Meses

PARTICULAR

FECHA: 14 Dic 2021 Hora: 02:24:17 PM

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL: TRAE RM COL L5 RECTIFICACION DE LORDOSIS CON DISCOPATIAS MULTIPLES CON ABOMBAMIENTO DISCAL L5S1 FORAMINAL IZQUIERDO NO CLARAMENTE COMPRESIVO A RAICES - ARTROSIS FACETARIA - FX ANTIGUA L5 SIN SG DE INESTABILIDAD - DISCO S1S2 PERSISTENTE

CMG MGIS NORMAL

PERSISTE DOLOR LUMBAR IRRADIADO A PIERNAS Y GLUTEOS

EXAMEN FISICO:

NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO RO T 1/4 EN MSIS - PUEDE HACER MARCHA EN PUNTAS Y TALONES

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE CON TRAUMA DE COLUMNA EN 2014 CON FX L5 CON LUMBALGIA CRONICA SECUNDARIA - QUE NO HA MEJORADO CON EL TRATAMIENTO MEDICO. POR LO CUAL EL PRONOSTICO DE MEJORIA FUNCIONAL DEL PACIENTE ES MUY MALO - NO HAY EN EL MOMENTO NINGUNA OFERTA DE TRATAMIENTO CON CIRUGIA

SE DAN EXPLICACIONES AL PACIENTE Y SE RECOMIENDA DEFINIR SU SITUACION LABORAL

SE REITERA QUE EL PACIENTE NO TIENE PLENA CAPACIDAD DE TRABAJO PARA PODER TENER INDEPENDENCIA ECONOMICA - ES DECIR NECESITA DEL APOYO ECONOMICO DE SU FAMILIA

IMPRESION DIAGNOSTICA: DOLOR LUMBAR CRONICO POSTTRAUMATICO

Dx 1: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

IVAN DARIO FREIRE CARLIER
MD Neurocirujano RM 6851-92

HISTORIA CLÍNICA**FECHA CONSULTA:** 16/12/2021 **ENTIDAD:** PARTICULAR**NOMBRE:** GONZALO VARGAS RINCON**EDAD:** 50 años**DOCUMENTO:** 72190745**OCUPACIÓN:** EBANISTA**EMPRESA:** INDEPENDIENTE**Motivo Consulta - Enfermedad actual:**

PREVIA REALIZACIÓN DE ENCUESTA DE FILTRO RESPIRATORIO Y FACTORES EPIDEMIOLOGICOS PARA COVID-19 DURANTE EL AGENDAMIENTO DE LA CONSULTA Y PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA REALIZACIÓN DE LA CONSULTA PRESENCIAL DURANTE LA CONTINGENCIA COVID-19 Y SIGUIENDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE REALIZA CONSULTA MEDICA PRESENCIAL.

S. PACIENTE CON TX DE CLS L4-5, EN EVENTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO 3-2-14, HA SIDO MANEJADO POR SU EPS POR NCX CON TF, Y ACF. TIENE UNA VAL KRECIENTE CON NCX QUIEN DESCARTA MANEJO QX, Y DEFINE MAL PX RECUPERADOR. ACTUALMENTE CON DOLOR CONSTANTE, IRRADIADO A GLUTEOS TEREBRANTE, IRRADIADO A AMBOS MSIS. ADORMECIMIENTO DE PANTORRILLAS Y PIES, VALSALVA ++ NO SE ENCUENTRA LABORANDO EN EL MOMENTO. HOY VIENE A VALORACION YA QUE SE ENCUENTRA EN JRC QUIENES SOLICITAN CONCEPTO ACTUALIZADO

Laboratorios:

25/09/2021 Resonancia nuclear magnetica de columna lumbosacra simple: FX ANTIGUA L5, PEQUEÑA PROTRUSION L1-2-3, RETROLISTESIS G1 L5-S1 CON PSEUDOABOMBAMIENTO, CAMBOS ARTROSICOS L3 A L5

3/12/2021 Electromiografia y Neuroconducción: MSIS NORMAL

Examen Físico:

Talla : 0 cm Peso : 0 Kg Dominancia: Sin definir

BCG, MARCHA INDEPENDIENTE, CON LIGEAR COJERA, MALA ACTITUD POSTURAL EN POSICION SEDENTE. CLS: ESPASMO DE PV DL IZQ, DOLOR EN ESPINOSAS LUMBARES, SI DEF NEURO HIPOESTESIA DE M INF IZQ, ROT, FZA MSC CONSERVADA, TROFISMO MUSCULAR CONSERVADO.

Diagnóstico:

16/12/2021 R522 - Otro dolor cronico

16/12/2021 FX ANTIGUA L5, PROTRUSION L1-2-3, ABOMBAMIENTO L5-S1, DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR

16/12/2021 FX L4-5,

Tratamiento:

CONTINUAR MANEJO DE DOLOR POR SU EPS.

DX. FX ANTIGUA L5, PROTRUSION L1-2-3, ABOMBAMIENTO L5-S1, DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR SECUELAS, DOLOR CRONICO DE DIFICIL MANEJO PRONOSTICO RECUPERADOR: MALO TTO REHABILITADOR PENDIENTE NINGUNO

Adriana Patricia Martinez
MÉDICO FISIATRA
[Firma]

ADRIANA PATRICIA MARTINEZ BARRAGAN
CC 63.334.565 RM: 1163-96

ENTREGA RESULTADOS A JUNTA REGIONAL GONZALO VARGAR RINCON RADICADO 2019 - 187

Jose Adan Ariza Garcia <jaagcalifornia2008@hotmail.com>

Jue 16/12/2021 15:28

Para: María Fernanda Moya Jiménez <info@jrci.com.co>; Juzgado 04 Civil Circuito - Santander - Bucaramanga <j04ccbuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>; jaagcalifornia2008@hotmail.com <jaagcalifornia2008@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (4 MB)

DOC121621-12162021155732.pdf;

FAVOR ACUSAR RECIBO
