

14 de enero, 2026.

Paciente: Victor Fernando Govea Vargas
Masc 44 años

ORDEN DE INGRESO A URGENCIAS

- Presentarse en admisión de URGENCIAS, **Hospital Angeles Clínica Londres** el día SÁBADO 17 DE ENERO 2026 a las 15:00 h.
- Diagnóstico: LUMBALGIA CRONICA + RADICULOPATIA L5-S1 CLINICA BILATERAL, PREDOMINIO IZQUIERDA, OSWESTRY 60%
- Realizar a su ingreso: Radiografías AP, lateral, oblicuas y dinámicas de columna lumbar, Resonancia magnética simple de columna lumbar y sacra con CORTES FINOS A NIVEL L5-S1 y tomografía simple de columna lumbar y sacra. Estudios de neurofisiología de miembros pélvicos.
- Canalizar con solución Hartmann 1000 cc para 24hs.
- Manejo analgesico: paracetamol 500 mg IV cada 8 hs, ketoprofeno 100mg IV cada 12 hs, diprosan hypak 1 ampolleta IM dosis unica.

Atentamente


Dr. Sinuhe Pérez Nazar
Cirugía de Columna Mínimamente Invasiva


Paciente: Victor Fernando Govea Vargas
Masc 44 años

NIEGA ALERGIAS

17/01/26
16:00 hs

Indicaciones Medicas

1. Dieta para paciente PREDIABETICO.
2. Canalizar con solución Hartmann 1000mL para 24 hs.
3. SVT y CGE
4. Medicamentos:
 1. Pantoprazol 40 mg IV cada 24 hs
 2. Ketoprofeno 100mg IV cada 12 hs
 3. Paracetamol 500mg IV cada 8hs
 4. Diprosan Hypak 1 ampolleta IM dosis unica
5. Realizar los siguientes estudios:
 1. Resonancia magnética simple de columna lumbar y sacra con CORTES FINOS DE PEDICULO L5 A PEDICULO S1 COMPLETO.
 2. Tomografía simple de columna lumbar y sacra.
 3. Rx AP lateral, oblicuas y dinámicas de columna lumbar.
 4. Solicitar interconsulta a la Dra Irma Zavala (55 1449 8006) para estudios de neurofisiología de miembros pélvicos:
 - Electromiografía
 - Velocidades de conducción nerviosa
6. Reposo en cama posición semifowler con cabecera máximo 45°
7. Cambio de posición cada hora y pasar a reposet según tolerancia del paciente.
8. Deambulación libre.
9. Reportar eventualidades


Dr. Sinuhé Pérez Nazar
Cirugía de Columna Mínima Invasiva