



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Sanitat

Hospital U. i P. La Fe

SERVICIO
SERVEI

NEUROCIRUGIA [CEX]

NÚM.DE EPISODIO
NÚM.D'EPISODI

10712931

ICU ICU

0017298734

FECHA INICIO CITA
DATA INICI CITA

21/05/2025 18:59:40

PRIMER APELLIDO
PRIMER COGNOM

MARTINEZ

SEGUNDO APELLIDO
SEGON COGNOM

SAIZ

NOMBRE
NOM

DIEGO

SIP 2686786

NÚM. DE HISTORIA CLÍNICA
NÚM. D'HISTORIA CLÍNICA

4115929

FECHA DE NACIMIENTO
DATA DE NAIXEMENT

20/06/1986

SEXO
SEXE

Hombre

DIRECCIÓN
DIRECCIÓ

Calle RIU NERVION nº 9, piso 6, pta 24,
VALENCIA CP 46025, VALENCIA (ESPAÑA)

Notas de evolución CCEE / Notes d'evolució CCEE

Seguimiento actual / Seguiment actual

Resumen

Varon 39 años, diestro

No RAMc

Programador informatico

historia de inicio 2017 con cervicobraquialgia derecha, ahora cronica

discopatía degenerativa cervical sintomatica C5-C6 derecha

Manejo por rx intervenionista con laser intradiscal + rizolisisx3 con poca respuesta

RM cervical mayo 2024 (pre-tratamiento)

espondiloartrosis con barras osteofíticas posteriores y uncartrosis que condicionan modera-severa estenosis central y foraminales C4-C5-C6, mas acusada foramen C5-C6 derecho

Sin neuroimagen de control post-tratamiento

Mayo 2025

Cervicalgia cronica

cervicobraquialgia derecha con irradiacion a hombro

refiere debilidad ms ESD

Exploracion motora ESD

deltoides 4/5

biceps 4/5

triceps 5/5

interoseos 5/5

sin sintomatologia que sugiera afectacion medular

no alteracion sensitiva en EEII

no alteracion de la marcha

no alteracion funcion esfinteres

ATM 24.10.25 - NO CONSIGO CONTACTAR CON PACIENTE

RM cervical oct 2025

- C3/C4 uncartrosis con estenosis foraminal derecha

- C4/C5 discopatía con uncartrosis que condiciona estenosis biforaminal

Fdo. / Signat: BOTELLA CAMPOS, CARLOS

Fecha / Data: 31/10/2025 11:15:16

22/05/2025 13:15:17

NOTAS DE EVOLUCIÓN CCEE / NOTES D'EVOLUCIÓ CCEE de:

MARTINEZ SAIZ, DIEGO

Episodio /

10712931

Fecha impresión / Data impressió: 01/04/2026 10:28:00

Página 1 de 3

- C5/C6 discopatía paracentral derecha y uncórtosis que moldean cordón medular y causan estenosis foraminal derecha

Rx columna cervical oct 2025
sin imagen de lesión ósea ni listesis
rectificación lordosis cervical

ATM 31.10.25

Predominio de dolor axial cervical con braquialgia derecha, hipoestesia y pérdida de fuerza ESD
Tb pero en menor grado refiere posible clínica mielopática

Mielopatía leve: mJOA de 15

I. Disfunción motora de las extremidades superiores

Puede abotonarse la camisa con ligera dificultad - 4

II. Disfunción motora de las extremidades inferiores

Ligera falta de estabilidad, camina sin ayuda con movimientos recíprocos suaves - 6

III. Sensibilidad

Pérdida sensitiva leve - 2

IV. Disfunción del esfínter

Micción normal - 3

Reviso con el opciones de manejo conservador vs quirúrgica, pero recomiendo manejo quirúrgico mediante ACDF C4-C5-C6. Paciente entiende y acepta tratamiento propuesto.

Doy cita sucesiva (solo puedo agendar telefónica por saturación de agenda) pero explico al paciente que debe acudir de forma presencial.

Exploraciones complementarias realizadas / Exploracions complementàries realitzades

RM COLUMNA CERVICAL OCT 2025

DATOS CLÍNICOS: LESIÓN PLB HOMBRO

EXPLORACIÓN REALIZADA: RM COLUMNA CERVICAL

HALLAZGOS:

Rectificación de la lordosis fisiológica cervical.

Cuerpos vertebrales de normal altura y morfología.

Pequeños osteofitos anteriores por espondilosis C4-C6.

Moderada estenosis foraminal derecha C3-C4 por uncórtosis.

C4-C5: Discopatía degenerativa, edema óseo plataformas somáticas, abombamiento discal posterior circunferencial que oblitera la columna de líquido cefalorraquídeo anterior condicionando leve estenosis central. Moderada estenosis foraminal bilateral por uncórtosis.

C5-C6: Discopatía degenerativa, edema óseo plataformas somáticas, abombamiento y protrusión discal paramediana derecha derecha e uncórtosis bilateral que condiciona moderada-severa estenosis de conducto central formando la vertiente anterior del cordón medular con dudoso foco de mielopatía, y moderada estenosis de ambos forámenes de conjunción.

Resto de espacios discales sin alteraciones.

CONCLUSIÓN: Discopatía degenerativa C4-C6. Moderada-severa estenosis central C5-C6, que deforma la vertiente anterior del cordón medular con dudoso foco de mielopatía. Moderada estenosis foraminal derecha C3-C4, y bilateral C4-C6 por uncórtosis.

TC COLUMNA CERVICAL OCT 2025

Fdo. / Signat: BOTELLA CAMPOS, CARLOS

Fecha / Data: 31/10/2025 11:15:16

22/05/2025 13:15:17

NOTAS DE EVOLUCIÓN CCEE / NOTES D'EVOLUCIÓ CCEE de:

MARTINEZ SAIZ, DIEGO

Episodio /

10712931

Fecha impresión / Data impressió: 01/04/2026 10:28:00

Página 2 de 3

ORIENTACIÓN CLÍNICA:

--#espondiloatrosis C4-C5-C6

Solicito TC cervical para valoración neuroquirúrgica

ESTUDIO REALIZADO:

TC de raquis cervical con reconstrucciones.

COMENTARIO:

Disminución de la altura discal en espacios C4/C5 y C5/C6 por discopatía degenerativa.

El espacio C4/C5 presenta hipertrofia de apófisis unciformes bilateral, con estenosis foraminal bilateral moderada. Pequeños osteofitos posteriores con escasa repercusión sobre el calibre del conducto central. El nivel C5/C6 presenta cambios degenerativos en articulaciones unciformes de predominio derecho, con estenosis foraminal derecha, y pequeños osteofitos posteriores de escasa repercusión sobre el conducto central. Pequeño foco de calcificación del ligamento vertebral común posterior de localización lateral derecha, de morfología lineal, de escasa relevancia.

Geoda en platillo inferior de C5.

Resto de niveles sin alteraciones significativas.

Sospecha diagnóstica / Sospita diagnòstica

ESPONDILOATROSIS CERVICAL

Fdo / Signat: BOTELLA CAMPOS, CARLOS

ADJUNTO

46-21535-8

Sección / Secció: NEUROCIRUGIA [CEX]

Fecha / Data: 31/10/2025 11:15:16

Fecha creación / Data creació: 22/05/2025 13:15:17

Huella digital / Empremta digital:

V19OmyqZOEvhXyFcl3bneh3j3r7y0KRKTM12AVmQ86IKQLGXGyet6+XZR5jCg92
NrLUq/dj60bEBI/rB2pG6JLWaNnqQ1707oR7YiBGzHU3OKN/d+0cTOEhdUmmVr6
J9Im73U5mBwgPNZQByAwrl1rTXxYEm5JeHJ8Uj2vUZeBLxZHYYW+jtuRyQxL85r
KYT4/X4dPSy8dsa5FMQmBVByYXM3+a6TL1GP7cpPOualsK4y1VgHu5/bKvGeIn
Min5gt5vRMbHpWK6SbuYtdqAmVJjsWVGLqFyE3pV636tivsoNrWtVr13BuL+kpWV
YAkXIHS CPx5EBIV/IsJAtyhFQ==