



DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL

FECHA: 12-ene-19

TM/CI/VT/01

OFICIO DE COMISION

NOMBRE(S) MARIA ROSA GONZALEZ ZAMUDIO					
ADSCRIPCION: EDUCACION Y CULTURA					
PUESTO: RESPONSABLE DE CASA DE CULTURA					
MOTIVO DEL COMISION: ASISTIR A CONSULTA EN EL HOSPITAL INTERMEDICA, PARA REALIZAR ESTUDIO					
ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION			DESTINO DEL ENCARGO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEX	HGO	TULA	MEX	HGO	PACHUCA
FECHA DE SALIDA: 12-ene.-19			FECHA DE REGRESO: 12-ene-19		
TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS:			DEVENGADOS: ***		
VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO			NÓ. ECO.		
COMBUSTIBLE: MAGNA			LITROS:		
			PLACAS:		

COMISIONADO

MARIA ROSA GONZALEZ ZAMUDIO  
RESPONSABLE DE CASA DE CULTURA



AUTORIZADO:

DRA. ANAEL CRUZ CRUZ  
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL  
CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

INFORME DE LA COMISION, DONDE SENALEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LOS RESULTADOS OBTENIDOS, LAS CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCION Y LAS CONCLUSIONES:

Asistencia a la ciudad de Pachuca, para que se me realizara una electromiografía del brazo derecho, en el hospital Intermedica,

CONSULTA EN INTERMEDICA, PARA REALIZACION DE ESTUDIO.



SERVICIOS DE SALUD DE HIDALGO

**GOBIERNO DEL ESTADO  
SERVICIOS DE SALUD DE HIDALGO  
HOSPITAL GENERAL DE TULA**



Carretera Tula Tepeji km1.5 Entronque libramiento El Carmen Jorobas C.P. 42830

Nombre del paciente Gonzalez Zamudio Maria Rosa Edad: 33 años Sexo: Fem  
Fecha: 28/11/18 Dx: \_\_\_\_\_ Servicio: T40

- Favor de realizar electromiografía  
de plexo braquial de plexo derecho  
- Descartar lesión nerviosa  
Gracias

Médico Daniel Guerrero Belmonte Ced. Prof. \_\_\_\_\_ Ced. de Esp. \_\_\_\_\_

Institución que otorga el Título \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Servicio de urgencias las Hrs. Los 365 días del año Te 180071

No. de Licencia Sanitaria: 13107600009

# ELECTRODIAGNOSTICO

## INTERMEDICA

Name: GONZALEZ ZAMUDIO, MARIA ROSA  
Address:

Patient ID: 03 08 1985  
Date of Birth:  
Gender: Female  
Date of Exam: 12/01/2019 9:52

### Motor Nerve Conduction:

Nerve and Site	Latency	Amplitude	Segment	Latency Difference	Distance	Conduction Velocity
<b>Ulnar.I</b>						
Wrist	2.7 ms	6.3 mV	Abductor digiti minimi (manus)-Wrist	2.7 ms	mm	m/s
Below elbow	4.6 ms	0.5 mV	Wrist-Below elbow	1.9 ms	mm	m/s
<b>Median.I</b>						
Wrist	2.8 ms	2.5 mV	Abductor pollicis brevis-Wrist	2.8 ms	mm	m/s
Elbow	3.8 ms	0.7 mV	Wrist-Elbow	1.0 ms	130 mm	130 m/s
<b>Radial.I</b>						
Forearm	ms	mV	Extensor indicis proprius-Forearm	ms	mm	m/s
<b>Radial.R</b>						
Forearm	4.1 ms	1.6 mV	Extensor indicis proprius-Forearm	4.1 ms	mm	m/s
<b>Musculocutaneous.R</b>						
Supraclavicular foss	4.8 ms	0.0 mV	Biceps brachii-Supraclavicular fossa	4.8 ms	mm	m/s
<b>Radial.R</b>						
Forearm	14.8 ms	Desb mV	Extensor indicis proprius-Forearm	14.8 ms	mm	m/s
<b>Median.R</b>						
Wrist	2.8 ms	2.9 mV	Abductor pollicis brevis-Wrist	2.8 ms	mm	m/s
Elbow	6.6 ms	3.7 mV	Wrist-Elbow	3.8 ms	240 mm	63 m/s
<b>Ulnar.R</b>						
Wrist	2.9 ms	11.3 mV	Abductor digiti minimi (manus)-Wrist	2.9 ms	mm	m/s
Below elbow	5.3 ms	8.8 mV	Wrist-Below elbow	2.4 ms	200 mm	83 m/s

**Sensory Nerve Conduction:**

Nerve and Site	Onset Latency	Peak Latency	Amplitude	Segment	Latency Difference	Distance	Conduction Velocity
Cubital derecho	2.6 ms	3.5 ms	19 $\mu$ V	Digit V (little finger)- Cubital derecho	2.6 ms	mm	m/s
Mediano derecho	ms	ms	$\mu$ V	Cubital derecho- Mediano derecho	ms	mm	m/s
Radial derecho	2.7 ms	ms	26 $\mu$ V	Mediano derecho- Radial derecho	ms	mm	m/s
Mediano izquierdo	ms	ms	$\mu$ V	Radial derecho- Mediano izquierdo	ms	mm	m/s
Radial izquierdo	2.9 ms	3.0 ms	16 $\mu$ V	Mediano izquierdo- Radial izquierdo	ms	mm	m/s

**Interpretation and Conclusions:**

NEUROCONDUCCION SENSORIAL: No evocado mediano bilateral, cubital con latencia en limite superior de lado derecho, resto sin alteraciones.

NEUROCONDUCCION MOTORA: Amplitud disminuida para mediano y cubital izquierdo, resto con latencias, amplitudes y velocidades de conduccion normales.

**MIOGRAFIA:**

Musculos estudiados: Miotomas y paravertebrales de C5 a T2 y musculatura inervada desde nivel de troncos primarios bilateral.

Actividad de insercion: Normal.

Patron de reclutamiento: Incompleto.

Patron de interferencia: Polifasicos gigantes en inervados por cubital, axilar, musculocutaneo y mediano izquierdo, resto sin alteraciones.

**Conclusions:**

Estudio de electroneuromiografia indicativo de:

Neuroapraxia sensorial moderada del mediano bilateral a nivel del tunel del carpo.

Axonopatía crónica de las ramas sensoriales y motoras a nivel de tronco primario superior y medio del plexo braquial izquierdo sin datos de agudización.

**Dr. Neil Antony Houghton Hernandez**  
 Rehabilitacion / Neurofisiologia Clinica  
 8387724 6208208

Dr. Neil Antony Houghton  
 Neurofisiologia y rehabilitación  
 Certificado ante consejo mexicano de rehabilitación  
 Cel 771 236 5403



