

Informe de alta de absceso cerebeloso

Motivo de Ingreso

Paciente de 56 años, que ingresa por [absceso cerebeloso](#).

Antecedentes

[Antecedentes](#)

Enfermedad actual

[Enfermedad actual:](#)

[Cefalea](#) y [ataxia](#), desde marzo del 2018. Desde ayer [vómitos](#).

Exploración física

[Exploración neurológica:](#)

Exploraciones complementarias

TAC craneal lesión de cerebelo de 4 x 4 x 3 cm acompañado de [hidrocefalia obstructiva](#).

Evolución

Tras evaluación preanestésica y consentimiento informado se procede a drenaje y lavado con antibiótico con sonda intracavitaria el 20 de marzo 2018.

Se remite muestra para análisis microbiológico.

Ingresa en Reanimación siendo dado de alta a planta el día 22 de Marzo 2018.

Evolución clínica favorable.

TAC cerebral de control

sin complicaciones.

RM cerebral de control sin y con contraste

Ausencia de lesiones....

Resultado microbiológico de en seguimiento por unidad de enfermedades infecciosas.

En el día del alta se encuentra consciente, orientado y sin focalidad neurológica.

Escala de Rankin modificada

[Escala de Rankin modificada](#)

Diagnóstico principal

[Absceso cerebeloso](#)

Diagnósticos secundarios

Procedimientos diagnósticos/Procedimientos terapéuticos

Se realizó drenaje y lavado con antibiótico con sonda intracavitaria el 20 de marzo 2018.

Tratamiento

Si dolor analgesia habitual.

Debe seguir con su tratamiento médico habitual.

Recomendaciones

Curas diarias de la herida en su centro médico.

Puede mojarse la herida para el aseo pero después debe secarla bien, curar y cubrir nuevamente.

Retirar los puntos a partir del día 30.3.2018 en su centro de salud

Recuerde que tiene usted la siguiente cita:

Circunstancias al alta

Destino alta

Justificación del traslado

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=informe_de_alta_de_absceso_cerebeloso

Last update: **2019/09/26 22:12**

