

Informe de alta de hematoma subdural crónico

Motivo de Ingreso

Motivo de ingreso: Varón de 84 años, que ingresa por [hematoma subdural crónico](#).

Antecedentes

Sin [antecedentes](#) de interés.

Enfermedad actual

Desde hace una semana [torpeza motora](#) y [deterioro cognitivo](#), con episodios de [incontinencia urinaria](#).

Esta mañana lo han encontrado tirado en el suelo.

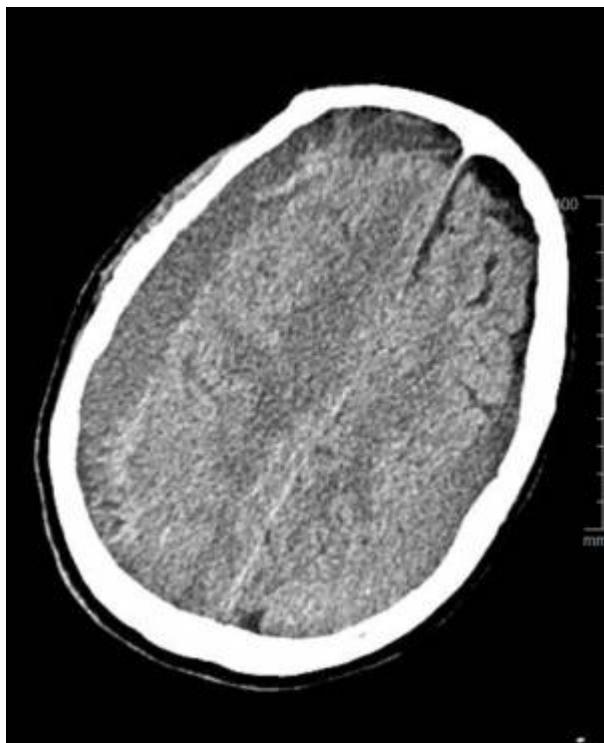
Exploración física

Glasgow total: 14; Glasgow ojos: 4; Glasgow motor: 6; Glasgow verbal: 4; Consciente, desorientado en tiempo, orientado en espacio y persona. Hematoma en área frontal izquierda.

Escala de Markwalder 2

Exploraciones complementarias

TAC craneal



Hematomas subdurales en ambas **convexidades** de aspecto crónico-subagudos, el derecho de hasta 2.3 cm y el izquierdo de hasta 1 cm de espesor (medidos en eje coronal). Ambos presentan focos **hiperdensos** en su interior, sobre todo el derecho, en relación con sangrado agudo.

Desviación de la línea media a la izquierda de 0.6 cm

Evolución

Diagnóstico principal

Hematoma subdural crónico.

Procedimientos diagnósticos/Procedimientos terapéuticos

Trépano evacuación drenaje 20 de marzo 2018.

ver [Hoja operatoria de drenaje por hematoma subdural crónico](#).

Tratamiento

Si cefalea Metamizol/Paracetamol 1c vo cada 8 horas.

Recomendaciones

Continuar con su medicación previa habitual.

Evitar esfuerzos durante las próximas 3 semanas tras el alta.

Curas diarias de la herida

Retirar los puntos a partir del día

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_hematoma_subdural_cronico

Last update: 2019/10/19 20:46

