

Informe de alta de hemorragia cerebral

Motivo de Ingreso

Varón de 56 años, que ingresa por [hemorragia cerebral](#).

Antecedentes

[Antecedentes](#)

Enfermedad actual

[Enfermedad actual:](#)

Episodio brusco de cefalea en el día del ingreso a las 8 de la mañana.

Exploración física

[Exploración física:](#)

Consciente, orientado, sin focalidad neurológica

No rigidez de nuca.

Afebril

Exploraciones complementarias

TAC cerebral

Hemorragia cerebral centrado en ganglios basales derechos con diámetros aproximados de 1,5 x 1,2 x 1,5 cm (ap x t x cc) y discreto edema perilesional asociado. No se abre a sistema ventricular. No se aprecia aumento de la talla ventricular sobre todo a nivel de astas temporales y tercer ventrículo, en relación con hidrocefalia. No ejerce efecto de masa ni desviación de línea media.

[ABC/2](#): 1.0 mL (cm³)

Angio TAC

Sin signos de malformación vascular

Angiografía cerebral

Sin signos de malformación vascular

Angiografía cerebral de control

Sin signos de malformación vascular

Evolución

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

Evolución clínica favorable.

En TAC cerebral de control resolución de la hemorragia, ausencia de hidrocefalia.

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

Diagnóstico principal

Hemorragia cerebral.

Diagnósticos secundarios

Procedimientos diagnósticos/Procedimientos terapéuticos

Tratamiento

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

Recomendaciones

Reposo relativo: evitar esfuerzos físicos.

Es aconsejable que siga controles de factores de riesgo cardiovascular por médico de atención

primaria.

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_hemorragia_cerebral

Last update: 2019/09/26 22:21

