

Motivo de ingreso

Sección del [informe de alta](#) o [anamnesis](#).

El motivo de ingreso de un paciente neuroquirúrgico debe ser la identificación de una [enfermedad neuroquirúrgica](#) o potencialmente quirúrgica.

Antes de ingresar en una unidad de neurocirugía es importante descartar la [indicación](#) quirúrgica ya que en caso contrario puede existir un retraso en el tratamiento de una enfermedad neurológica o de otra especialidad.

Por desgracia suele ser bastante común en el ingreso o consulta de pacientes con paresias o déficits neurológicos sin haber descartado completamente la existencia de una causa de enfermedad neurológica.

Así mismo suele existir la actitud de remitir a un paciente tratado recientemente o en el pasado por una [enfermedad](#) neuroquirúrgica sea cual fuere el [síntoma](#) que presenta en la actualidad.

Fiebre, cefalea, náuseas, vómitos, trastornos de conciencia.....

Ejemplo

[Paciente](#) de xx años, que ingresa de forma programada por determinado [síntoma](#) o [diagnósticos](#).

Varón de 54 años, que ingresa por [estenosis de canal lumbar](#).

Varón de 73 años, que ingresa por [hemorragia cerebral espontánea](#).

Varón de 54 años, que ingresa por [hemorragia subaracnoidea espontánea](#).

Mujer de 57 años, que ingresa por [tumor frontobasal](#) múltiple

Paciente de xx años que ingresa de forma urgente por paraparesia debido a tumor intradural dorsal.

Suele seguir el apartado [Antecedentes](#).

From:

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

Permanent link:

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

Last update: 2020/01/27 12:31

