

CASOS CLÍNICOS NEUROCIRUGÍA

FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
NEUROCIRUGÍA

Objetivos

- Interpretar los datos clínicos y radiológicos de los hematomas espontáneos
- Participar en el diagnóstico , diagnostico diferencial y tratamiento de pacientes con hematoma intraparenquimatoso espontaneo
- Interpretar cuadro clínico de paciente con síntomas de hematoma intraparenquimatoso espontaneo
- Interpretar los datos analíticos y radiológicos para establecer el tratamiento

- Paciente de 64 años , avisa a los servicios de urgencias por la aparición súbita en su domicilio de debilidad de miembros izquierdos junto con sensación de mareo .
- A la llegada del 061 , el paciente presenta tendencia a la somnolencia , hemiparesia izquierda severa así como desviación de la comisura bucal a la izquierda.
- Entre sus antecedentes : dislipemia , fibrilación auricular paroxística, diabetes .Colecistectomía .
- Tratamiento habitual con : acenocumarol, simvastatina, insulina.

Pregunta 1:

Cual de las siguientes afirmaciones es la verdadera :

- A) si han pasado menos de 3 horas del inicio del cuadro habría que plantear inmediatamente fibrinólisis.
- B) estadísticamente lo más probable es que se trate de un ACV isquémico .
- C) es necesario hacer una RMN urgente para aclarar el diagnóstico
- D) hemos de hacer un TAC de cráneo de urgencia pues no podemos con estos datos discernir si se trata de un ACV isquémico o hemorrágico .
- E) B y d son correctas

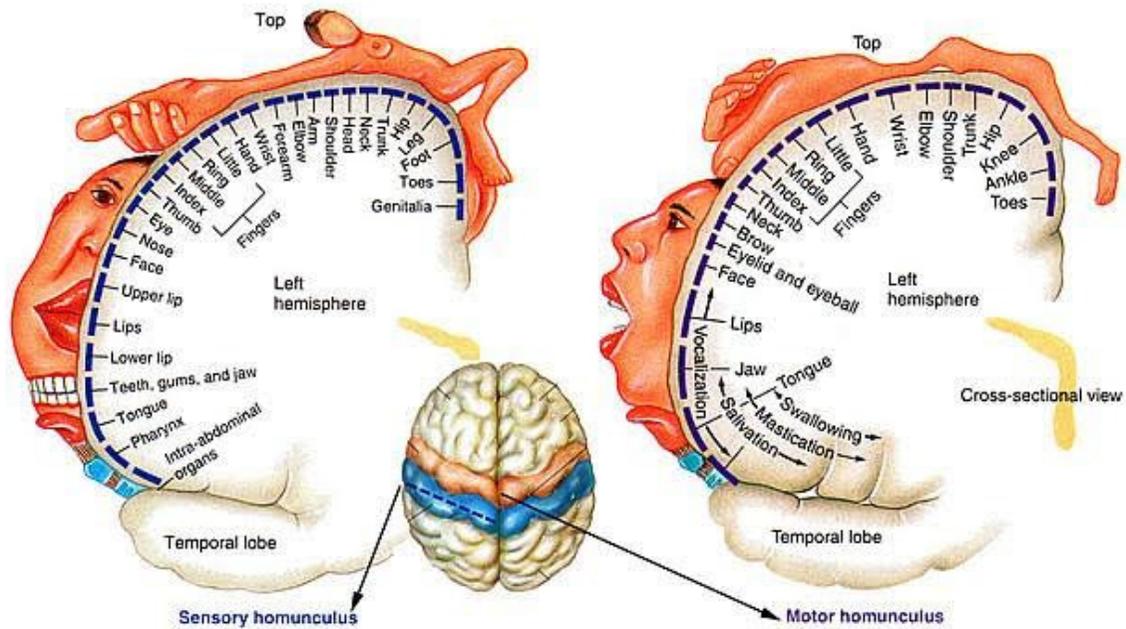
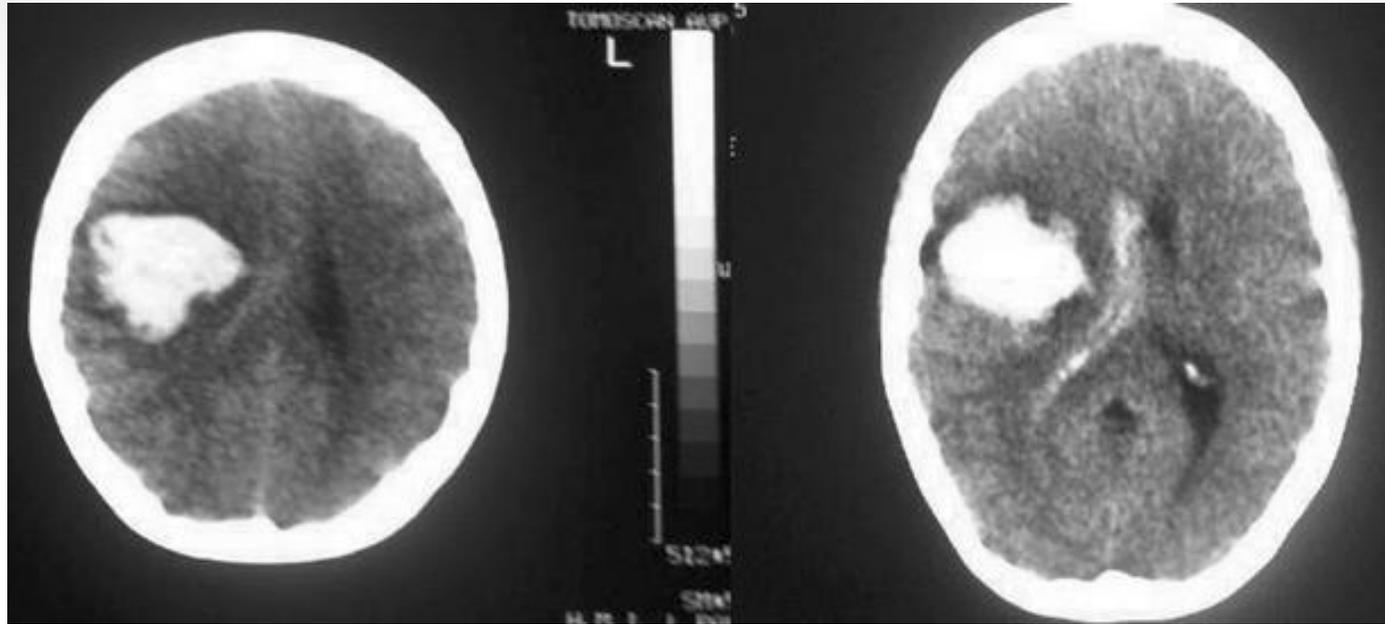


- A) si han pasado menos de 3 horas del inicio del cuadro habría que plantear inmediatamente fibrinólisis.
- B) estadísticamente lo más probable es que se trate de un ACV isquémico .
- C)es necesario hacer una RMN urgente para aclarar el diagnóstico
- D) hemos de hacer un TAC de cráneo de urgencia pues no podemos con estos datos discernir si se trata de un ACV isquémico o hemorrágico .
- E) B y d son correctas

Pregunta 2 .

¿Donde es más probable que esté localizada la lesión ?

- A) Territorio de Arteria cerebral media izquierda.
- B) lóbulo frontal derecho
- C) lóbulo frontal izquierdo
- D) no es posible localizarlo sin una prueba de imagen.
- E) lóbulo occipital izquierdo



Pregunta 2 .

¿Donde es más probable que esté localizada la lesión ?

- A) Territorio de Arteria cerebral media izquierda.
- B) lóbulo frontal derecho
- C) lóbulo frontal izquierdo
- D) no es posible localizarlo sin una prueba de imagen.
- E) lóbulo occipital izquierdo

P3.¿Qué otras exploraciones/Pruebas complementarias son claves para continuar con la actitud terapéutica?

- A) una RMN de perfusión .
- B) una analítica sanguínea urgente con coagulación , glucemia , iones y plaquetas .
- C)Tensión Arterial , saturación de oxígeno ,ECG
- D) aparte de las pruebas complementarias hemos de explorar el nivel de consciencia de forma horaria midiendo respuesta verbal , motora y apertura ocular .
- E)b, c y d son correctas .

- El enfermo presenta cifras de TA de 210/110 mmHg , glucemia de 320mg/dl , 230.000 plaquetas , INR 2.8, iones y hemograma normales .Temperatura de 37º.

Responde a órdenes , abre ojos a la llamada y contesta de forma orientada a lo que se le pregunta .Se queja de cefalea que mejora con analgésicos.

Se instaura tratamiento intensivo para la hipertensión , hiperglucemia y correctores de la coagulación .(vit K Y complejo con factores de coagulación)

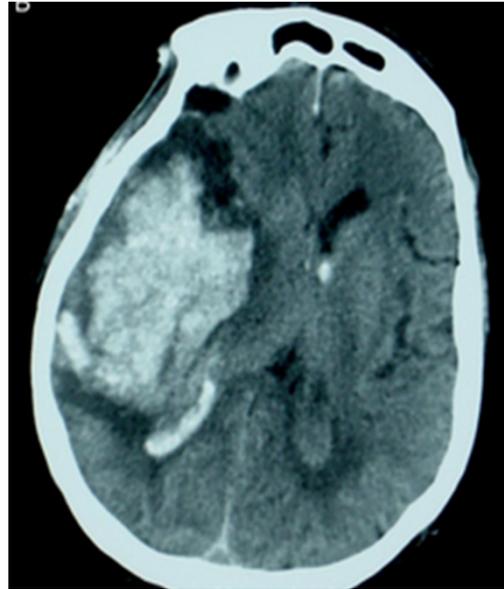


P3.¿Qué otras exploraciones/Pruebas complementarias son claves para continuar con la actitud terapéutica?

- A) una RMN de perfusión .
- B) una analítica sanguínea urgente con coagulación , glucemia , iones y plaquetas .
- C)Tensión Arterial , saturación de oxígeno ,ECG
- D) aparte de las pruebas complementarias hemos de explorar el nivel de consciencia de forma horaria midiendo respuesta verbal , motora y apertura ocular .
- E)b, c y d son correctas .

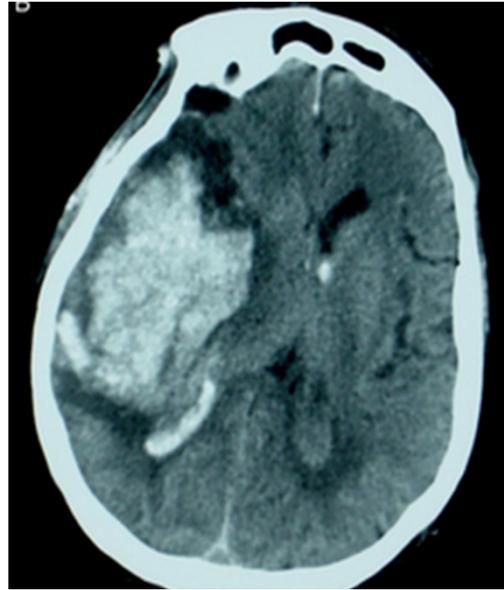
- Se consigue normalizar coagulación , glucemias , TA .
- A pesar de todo el paciente a las tres horas empieza a estar más dormido ,reaccionando únicamente con estimulación enérgica dolorosa , emitiendo sonidos incomprensibles y sin abrir ojos .
- Es trasladado al TAC de urgencia.
- Estando allí se aprecia una asimetría pupilar .





P4:Tras ver estas imágenes y el estado del paciente en este momento :

- A) Hemos de insistir en medidas médicas , sobretodo en bajar la tensión arterial
- B) La puntuación en la escala de Glasgow ha pasado de 15 a 13.
- C) Se ha asociado un sangrado epidural
- D) Hemos de plantearnos cirugía urgente mediante craniectomía .
- E) Hemos de realizar una Resonancia para esclarecer la causa del empeoramiento y plantear posteriormente cirugía de forma programada .



P4:Tras ver estas imágenes y el estado del paciente en este momento :

- A) Hemos de insistir en medidas médicas , sobretodo en bajar la tensión arterial
- B) La puntuación en la escala de Glasgow ha pasado de 15 a 13.
- C) Se ha asociado un sangrado epidural
- D) Hemos de plantearnos cirugía urgente mediante craniectomía .
- E) Hemos de realizar una Resonancia para esclarecer la causa del empeoramiento y plantear posteriormente cirugía de forma programada .