

CASO CLÍNICO 1

Héctor Real Gelardo

4º Medicina

Talleres Integrados 3

EXP: 407

ANTECEDENTES PERSONALES

- Antecedentes previos: No RAM

IQ: -Próstata

Epilepsia en tto con tegretol.

ACTUALIZO TTO 20/05/15 tegretol 200 mg /24h, enalapril 20 mg medio/24h, tromalyt 150 mg /24h, omperazol 20' mg /24h

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que acude a urgencias por cuadro de mareo y cefalea ,asocia cervicalgia , antecedente de TCE hace 48h

EXPLORACIÓN FÍSICA

- ORIENTACIÓN: Consciente y orientado
- ASPECTO GENERAL: Buen estado general
- NUTRICIÓN: Buen estado de nutrición
- HIDRATACIÓN: Bien Hidratado/a

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

HEMOGRAMA

Hematíes: $4.73 \times 10^6 \mu\text{l}$, Hgb: 14.7 g/dl, Hto.: 42.8 %, VCM: 90.50 fl, HCM: 31.00 pg, CHCM: 34.90 g/dl, RDW: 12.2 %, Plaquetas: $172 \times 10^3 \mu\text{l}$, VPM: 7.6 fl, Leucocitos: $8.57 \times 10^3 \mu\text{l}$, Neutrófilos: 79.8 %, Eosinófilos: 0.8 %, Basófilos: 0 %, Monocitos: 5.5 %, Linfocitos: 13.9 %, Neutrófilos(abs): $6.84 \times 10^3 \mu\text{l}$, Eosinófilos (abs): $0.07 \times 10^3 \mu\text{l}$, Basófilos (abs): $0.02 \times 10^3 \mu\text{l}$, Monocitos (abs): $0.47 \times 10^3 \mu\text{l}$, Linfocitos (abs): $1.17 \times 10^3 \mu\text{l}$, Hemograma.

COAGULACIÓN

Tiempo de Protrombina: 10.9 sg, Índice de Quick: 100.0 %, INR: 0.96 , TTPA: 21.5 sg, Ratio del TTPA: 0.8 , TIEMPO DE PROTROMBINA PLASMA.

BIOQUÍMICA

FILTRADO GLOMERULAR: 89 ml/min/1.73m², G: 147 mg/dl, Urea: 40 mg/dl, Cr: 0.83 mg/dl, Na: 139 mEq/l, K: 5.6 mEq/l

TAC craneal urgente (sin contraste endovenoso):

Se observa una lesión de 3,2 cm con pared gruesa calcificada en el área silviana derecha, probablemente extraaxial, sugestiva de meningioma calcificado.

No se observan signos de fracturas.

No se aprecian lesiones hemorrágicas ni signos de lesión isquémica extensa en fase aguda en esta exploración.

Línea media centrada.

No hay dilatación del sistema ventricular.



COMENTARIO Y EVOLUCIÓN

Tratamiento del episodio

- NOLOTIL(2 G 100 AMPOLLAS 5 ML)1 AMPOLLAS c/1 Días
- PARACETAMOL 1000 MG VIAL(PARACETAMOL 10 MG/ML VIAL 100 ML)1 BOLSA c/1 Días

RESULTADO DE TAC CRANEAL

Se observa una lesión de 3,2 cm con pared gruesa calcificada en el área silviana derecha, probablemente extraaxial, sugestiva de meningioma calcificado.

No se observan signos de fracturas.

No se aprecian lesiones hemorrágicas ni signos de lesión isquémica extensa en fase aguda en esta exploración.

Línea media centrada.

No hay dilatación del sistema ventricular.

RX COLUMNA CERVICAL

importantes signos degenerativos de osteoartrosis cronicos