



Caso clínico

Talleres III

Hospital General Universitario Elche
Bibiana Vázquez Acebes
Curso 2016-2017
Neurocirugía

Aprobado por el doctor Mendoza

Motivo de consulta

Cefalea

Antecedentes patológicos

- No RAM
- HTA, DLP
- Migraña
- En tratamiento con hidroferol, dafiro, escitalopram y simvastatina

Enfermedad actual

Mujer de 54 años que acude por cuadro crónico de cefalea que aumenta en las últimas semanas. No mejora con tratamiento analgésico. No presenta déficit neurológico.

Exploración física

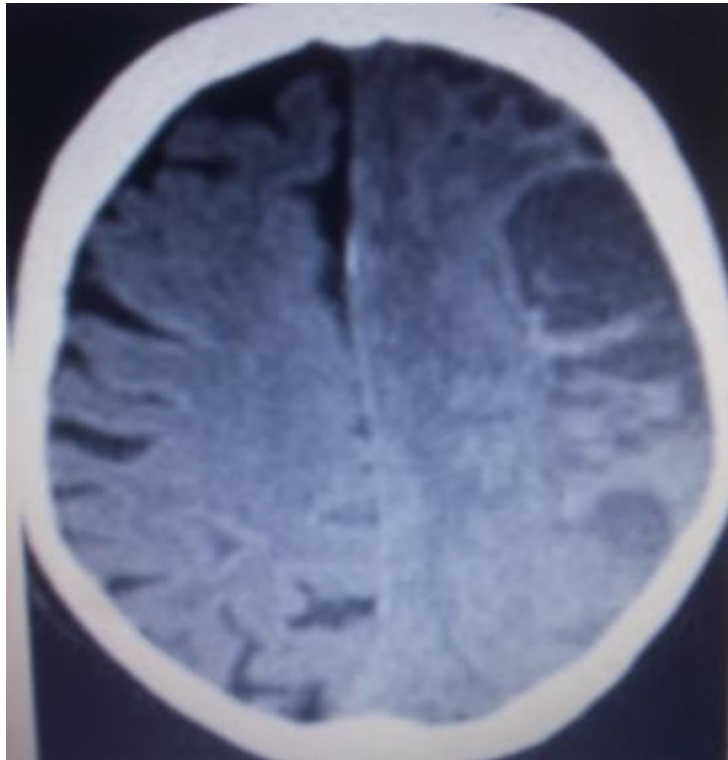
- TA 160/110 mmHg ;T^a 36.8°C ; Buen estado general. Normohidratado. Normocoloreado. Normonutrido. Consciente y orientado.
- AP: MVC, no se auscultan ruidos sobreañadidos. No presenta signos de dificultad respiratoria.
- AC. Ruidos rítmicos, sin soplos.
- Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se detectan masas, no hay signos de irritación peritoneal.
- MMII: Simétricas, no se aprecian edemas ni signos de TVP.
- Neurológico: GLASGOW 15/15. No focalización. Fuerza y sensibilidad conservadas.

Pruebas complementarias

Resultados destacables:

- Analítica sanguínea: sin alteraciones.
- RM sin hallazgos significativos
- TAC cerebral: Hematoma subdural crónico que ocasiona efecto masa comprimiendo ventrículos laterales ipsilaterales, desviando la línea media.

TAC CEREBRAL



Diagnóstico

Hematoma subdural crónico.

Tratamiento

Se decide tratamiento con corticoides y nueva valoración.