

Informe de alta de hematoma epidural espinal

[Informe de alta](#)

Motivo de Ingreso

Varón de 56 años, que ingresa por [hematoma epidural espinal](#).

Antecedentes

[Antecedentes](#)

Enfermedad actual

[Enfermedad actual:](#)

Intenso dolor de espalda que comenzó el 3 de abril del 2018, tras el cual se desarrolla una parálisis progresiva por debajo del nivel afectado D10 en los siguientes días.

Escala visual analógica

[Escala visual analógica](#) del dolor lumbar 50

Exploración física

[Exploración física:](#)

Lasegue negativo

Estado mental

Consciente, orientado.

Lenguaje

Lenguaje preservado

Pares craneales

Normales

Sistema motor

Sin alteraciones

Sensibilidad

Sin alteraciones sensitivas

Reflejos

Reflejos vivos y simétricos.

Coordinación

No dismetria. Romberg negativo.

Marcha y estática

Sin trastornos de la marcha.

Exploraciones complementarias

RM del eje espinal del 9 de abril 2018

Importante [hematoma epidural espinal](#) dorsal a nivel D4 a D8.

Evolución

Tras evaluación preanestésica y consentimiento informado se procede a descompresión del canal mediante laminectomía D4 a D8 el 10 de abril 2018

Evolución clínica favorable.

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

Herida seca.

Mejoría clínica.

Diagnóstico principal

Hematoma epidural espinal.

Diagnósticos secundarios

Procedimientos diagnósticos/Procedimientos terapéuticos

Descompresión del canal mediante [laminectomía](#) D4 a D8 el 10 de abril 2018

Tratamiento

[Paracetamol](#) 1 c cada 8 horas si [dolor](#).

Recomendaciones

Curas diarias de la herida en su centro médico.

Recuerde que tiene usted la siguiente cita:

Circunstancias al alta

Destino alta

Justificación del traslado

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=informe_de_alta_hematoma_epidural_espinal

Last update: 2025/05/03 23:59

