



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS INSTITUTO AUTÓNOMO SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA

INFORME MEDICO

Fecha: 27/03/2016.

NOMBRE: Diego Briceño

EDAD: 1 año

HISTORIA No.: 01057685 C.I. No.: 25.912.305 UBICACIÓN: NCX 2 C

FECHA DE INGRESO: 23/02/16
DIAS DE HOSPITALIZACION: 32 dias.

DIAGNÓSTICOS:

- Craneosinostosis: Braquiturricefalia atípica en posoperatorio de remodelación parieto-occipital complicado con isquemia en bordes de la herida.
- Neumotórax bilateral en condición post toracotomía mínima izquierda (RESUELTO)
- Síndrome de Crouzon.

Se evalúa en regulares condiciones eupneico, afebril, hidratado, llenado capilar < 3 segundos, hemodinamicamente estable. Cabeza: Se evidencia herida quirúrgica seca con bordes costrosos bien delimitados, de menor tamaño respecto a los dias previos. Tórax simétrico expansibilidad conservada, con herida de toracotomía izquierda. Neurológico: Glasgow de 15/15 ptos modificado, pupilas simétricas, isocoricas, normorreactivas, activo, llanto fuerte y vigoroso. Moviliza 4 extremidades.

El cual se plantea remodelación frontal en un segundo tiempo de la braquiturrecefalia por lo que amerita:

- Cotonoides (4 uds)
- Cera para hueso (3uds)
- Gelfoam (5 uds)
- loban 2 (1ud)
- Vicryl 4-0 RB-1 (5 uds)
- Vicryl Rapide 3-0 (5 uds)

Dr. Diego A. Echenique J.

MPPS: 79129 - CMM 20123

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACA

MEUROCIRUGIA ::

RESUMEN DE EGRESO

Nombre: Diego Briceño

Edad: 1 año

Cédula: 25.912.305

Número de historia: 01057685

Fecha de ingreso: 23/02/16

Diagnóstico de Ingreso:

Craneosinostosis: Braquiturricefalia atípica

Síndrome de Crouzon.

Evolución:

Satisfactoria

Tipo de Intervención o tratamiento:

Remodelación ósea parieto-occipital

Diagnóstico de Egreso:

- Craneosinostosis: Braquiturricefalia atípica en posoperatorio de remodelación parieto-occipital complicado con isquemia en bordes de la herida.
- Neumotórax bilateral en condición post toracotomía mínima izquierda (RESUELTO)
- Síndrome de Crouzon.

Fecha de Egreso: 04/04/2016

Dr. Diego Alls chentime f.
NEURO Firma del Médico

Acudo a usted, con la finalidad de solicitar una ayuda económica para cubrir gastos de exámenes de laboratorios, medicinas, compras de pañales, alimentos y parte de nuestra estadía ya que no contamos con familiares y amistades en la Ciudad de la Capital, contando con su gran calidad humana y confiada en DIOS, se que cuento con una respuesta favorable a mi solicitud; proyectando y en recuerdo de las promesas de nuestro Presidente Eterno Hugo Rafael Chávez Frías.

Anexo:

 Informes médicos con lista de materiales quirúrgicos exigidos, estudios realizados y fotografías del antes y después de mi pequeño hijo Diego Alejandro Briceño Fernández.

Atentamente

Vaisa Valentina Fernández

Yaisa valentina Fernández

C.I. 25.912.308

Teléfono: 0416-2534320 ó 0416-1255968





DRA: CARMEN ALICIA LOPEZ L. MEDICO IMAGENOLOGO-.

INFORME

NOMBRE: DIEGO BRICEÑO.

EDAD: 1 MES.

MOTIVO

DE REFERENCIA: .

MEDICO QUE REFIERE: Dra: LAVADO.

FECHA: 18/3/2015.

ECOSONOGRAMA TRANSFONTANELAR

Se practicó ecosonograma cerebral de alta resolución, con transductor Convex sectorial de 5Mhz, en tiempo real con cortes coronales y sagitales de la línea media a través de fontanela anterior se observa:

Corteza cerebral dado por surcos y circunvoluciones y línea Inter. Hemisférica normal. Se observa el cuerpo calloso, plexo coroidea, tálamo y núcleo caudado de aspecto eco grafico normal con mediadas acorde con la edad. Discreta dilatación de los ventrículos cerebrales a predominio de las astas frontales (ver foto). Cerebelo sin imágenes quísticas ni desplazamiento. No se observo imágenes que sugieren LOE o agenecia de alguna estructura de la línea media ni hiper ecogenicidades sugestivas de hemorragias. (ver foto).

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.:

HALLAZGOS QUE SUGIERE DILATACION VENTRICULAR.

CENTRO PROFESIONAL PALZA REAL FRENTE A LA PLAZA MIRANDA. TELF: 0257-4158987. GUANARE- EDO. PORTUGUESA.

Dra. Carmy Spez L



Departamento de Imagenología

Acarigua, 28 de abril del 2015

Paciente: Diego Briceño (02 Meses)

Examen: Resonancia Magnética Cerebral.

Cortes axiales, coronales y sagitales cerebrales con técnica de Spin-echo en imágenes: T1, T2 y Flair y sin la administración de gadolinio, revelan:

Cambios en la intensidad de señal se observa en la sustancia blanca periventricular en velación a: Inmandurez cerebral.

Disminución del espesor del cuerpo calloso en probable relación con: Hiperplasia del cuerpo calloso.

Resto del parénquima supra e infra tentorial libre de señales anormales de aspecto: neoplásico, hemorrágico o inflamatorio

Sistema ventricular en la línea media de tamaño y configuración normal.

Surcos corticales y cisternas silvianas de apariencia normal.

No hay evidencia de colecciones intra ni extra-axiales.

Región ocular, retro-ocular, selar y para-selar de apariencia normal. Angulos ponto-cerebelosos y unión cráneo-ceroical sin anormalidades.

Deformidad de bóveda craneana con prominencia de la región occipital y salida del lóbulo occipital en relación a: Onfalocele.

Así mismo se evidencia leve descenso de las amígdalas cerebelosas por el foramen magno en relación a: Arnol Chiari.

Impresión Diagnóstica:

1017 - 1-11

3 - The heart me had be been all the const

- 1.- Cambios en la intensidad de señal se observa en la sustancia blanca periventricular en relación a: Inmandurez cerebral.
- 2.- Disminición del espesor del cuerpo calloso en probable relación con: Hiperplasia del cuerpo calloso.
- 3. Deformidad de bóveda craneana con prominencia de la región occipital y salida del lóbulo occipital en relación a: Onfalocele.

4.- Leve descenso de las amígdalas cerebelosas por el foramen magno en relación a: Arnol Chiari.

Dra. Rosa Anna Bombace Médico Radiólogo.

WEDICO RADIOLOGO
C.I. 9.842.184
M.P.P.S. 56981
C.M.P. 2160

Dra. Rosa Anna Bombace P.
MEDICO RADIOLOGO
C.I. 9.842.184
M.P.P.S. 56981
C.M.P. 2160



IMAGENES DEL ESTE C.A.

Av. 23 de Enero esquina Calle Paez Guanare - Estado Portuguesa Teléfono: 057-514833 - Fax: 514936

EDAD: 6 MESES SEXO: M C.L.

PART 93111

NOMBRE DEL PACIENTE: DIEGO BRICENO FECHA DEL ESTUDIO: 28/08/15 MEDICO TRATANTE: Dr. (a) RESUMEN CLINICO: NO

ESTUDIO: TOMOGRAFIA DE CRANEO S/C.

TECNICA:

Se realiza tomografía de cráneo utilizando tomógrafo LIGHT SPEED GE, con técnica de ventana para evaluar parénquima cerebral, con cortes axiales supratentoriales e infratentoriales, sin la administración de contraste EV. Reconstrucción en VOLUMEN RENDERING,

HALLAZGOS:

Asimetría en perimetro cefálico con cierre precoz de suluras y fontanelas, lo que condiciona desplazamiento occipital del parénquima cerebral. Longitud craneal: 14,9 m. Anchura craneal;

Cavidades del III y IV ventriculos en línea media.

Ventrículos laterales simétricos, amplios

Parénquima cerebral sin cambios en los Coeficientes de Atenuación que sugiera patología inflamatoria y/o vascular aguda, así como tampoco masas espacio ocupantes.

Surcos corticales sin alteraciones.

Sistema cistemat con amplitud conservada.

Satisfactoria diferenciación de sustancias gris y blanca.

Segmento evaluable del Tallo Cerebral y Hemisferios Cerebelosos de normal configuración

Trayecto de nervios ópticos sin evidencia de engrosamientos ni compresiones extrínsecas que se consideren patológicas.

Musculatura ocular evaluable de normal apariencia tomográfica.

Regiones retrooculares, selar y paraselares libres.

No se aprecian colecciones extraaxiales ni desplazamiento de estructuras de la línea media. Angulos pontocerebelosos libres.

Adecuada neum afización mastoidea bilateral.

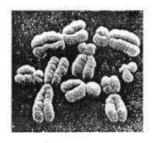
CONCLUSION:

Craneosinostosis

"RECUERDE LLEVAR SIEMPRE LOS ESTUDIOS PREVIOS PARA COMPARACION." TENTAMENTE

CO ESPECIALIS

65 063



Laboratorio de Patología Genética Médica Dr. Pedro R. Estrada Corona MSc. en Genética Médica Especialista en Anatomía Patológica Doctor en Ciencias Médicas



Barquisimeto, 08 de octubre de 2015

Nombre: DIEGO ALEJANDRO BRICEÑO FERNÁNDEZ

Lugar y fecha de nacimiento: Guanare, 10 de febrero de 2015

Historia: 119770 Edad: 7 meses

INFORME MÉDICO GENÉTICO

Se trata de lactante menor masculino de 07 meses quien es referido por dismorfias faciales, turricefalia y asimetría craneal.

ANTECEDENTES PERSONALES

Producto de I gesta, embarazo a término, controlado, no complicado. Cesárea segmentaria por ruptura de membranas. Peso al nacer: 3,400Kg. Talla al nacer: 49 cm. Respiró al nacer. Hasta la actualidad buen desarrollo psicomotor.

ANTECEDENTES FAMILIARES

- •Padre: 19 años, Boconó, aparentemente sano.
- •Madre: natural de Guanare, 18 años, sana.
- •Niegan consanguinidad, isonimia o caso similar en la familia.

DIAGNÓSTICO: SÍNDROME DE CROUZON.

COMENTARIO

El Síndrome de Crouzon es un trastorno monogénico com un modo de Herencia Autosómico Dominante, se caracteriza por craneosinostosis, exoftalmo, asimetría craneal y facial. Es debido a una mutación en el gen que codifica el Receptor 2 del Factor de Crecimiento de los Fibroblastos, cuyo locus se encuentra ubicado en 10q26. Los padres son fenotípicamente sanos por lo que debe tratarse de una neomutación. El riesgo de recurrencia de los padres es de 1,4% porque no se puede descartar la posibilidad de mosaicismo germinal pero el de Diego es de 50% en cada uno de sus futuros embarazos.

PLAN DE ESTUDIO:

TAC Craneal con Reconstrucción 3D: Cumplida

Evaluación Neurocirugía: Cumplida (Dr. Manuel A. Bernaf).

• Evaluación por Neuropediatría: Cumplida

Dr. Fedro Estrada Corona

Especialista em Anatomía Patológica Msc en Genética Clínica

Doctor en Ciencias Médicas

Badán Lara

MS: 43975 - CML: 3756