ad Gobiemo Bolivariano Minera de





Verezu

Hospital Universitario Dr. Jesús María Casal Ramos

Av. Rafael Caldera Via Guanare

Acarigua- Araure, Estado Portuguesa

RIF. G-20008795-1

DPTO. PEDIATRIA

FECHA DE INGRESO: 18 08 /1

FECHA DE EGRESO 96 108 /2014

EPICRISIS

NOMBRE Y APELLIDO: Ongel Kafael Cocood.

EDAD: 3 AÑOS Nº HISTORIA: 49/9/37.

Percolo Misculino Cli 3 and ou edad, Cufa movore refeire Priscio ar enfendad achiaf et 15/08/16 en lum Ou coo house Crackizano la hanationo en refrer prietal izquirde postene a andrew princto. Par la qui acuae a el estrato di acia el alia de continuadad. por la qui acuae a el estrato tra el alia Ou luf procule en apres Brisco. prio que se estrato te a el alia Ou luf procule en apres Brisco. prio que te acia altruscia.

DIAGNOSTICO DE INGRESO: J. TCE Severo Complicado cais 11 Huatora subjand fonelal is 1.2. Fx. Grorrof eca hananto-finelal Pzf. 13. Fx. Cineaf Occipital autoch. 1. f. Dinocipial en refirm fonetal.

TTO. REALIZADO:

HC, Cracialisis Cycliphine Refundo

EXAMENES REALIZADOS:

HC, Macialisis

EGRESO: L'A al voice la luculité peulal is s. Huaturi Subjaled. O. Falicef occipités.

- Celkeewig. -

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO:



MAGENES PORTUGUESA C.A.

R.J.F. J-29774281-6

Carrera Edificio Centro Médico Portuguesa. Nº 6-29
Telf. (0257) 2511816, 2531853, 2515159; Fax. (0257) 2512940
Guanare Edo. Portuguesa

NOMBRE: ANGEL ESCOBAR FECHA: 17/08/16

EDAD: 3 AÑOS.

TACCEREBRAL

Se realiza estudio en cortes axiales simples, milimétricos, caudocraneales, con ventana cerebral y ósea, previo lopograma en equipo helicoidal.

En fosa posterior, parénquimo derebeloso y Tallo Cerebral con morfología y densidades tomográficas normales Cuarto ventrículo central, de amplitud normal. Cisternas regionales con morfología amplitud normal.

En región supratentorial, se aprocum pequeñas burbujas de se extraxial advacente fractura con hundimiento craneal, parietal izquierda. Resto del parénquima cerebral con morfología y coeficientes de stenuación normales para la sustancia gris y blanca, con normal diferenciación entre ellas.

Linea media no desplazada.

Sistema ventricular normoconfiguration de amplitud normal.

No se demuestran calcificaciones fishalogicas ni patológicas.

Senos faciales visibles con normal desarrollo y ventilación.

Con ventana ósea se demuestra multifragmentaria, con hundimiento óseo parietal izquierdo. Otro trazo de fractura lineal occipital derecho. Aumento de volumen y densidad de partes blandas, asociado, lesión en cuero cabelludo, presencia de burbujas de aire y material de sururas.

Conclusión:

Traumatismo craneoencefálico. Hematoma subgaleat parietal izquierdo. Fractura craneal con hundimiento parieta izquierdo. Fractura lineal occipital derecha.

Neumoencèfalo en región pariend aguierda.

Resto de TAC cerebral dentro de la normai, como lo descrito.

17/8/16

Dra. Yidanna Torres M. Médico Imagenólogo C.M.P 2365M.S.A.S65764.

Dra. Yidanna Torreg Montenegro