

Informe Clínico Automatizado – Resonancia Craneal

Datos del paciente

Nombre: Lucía Rodríguez
ID: lucia_rodriguez
Fecha de la prueba: 2025-06-12

Motivo de la consulta

Accidente cerebrovascular isquémico

Diagnóstico preliminar (IA)

Resultado: tumor
Probabilidad: 0.948
Observaciones: Probabilidad alta (0.948) de tumor detectada por el clasificador automático.

Segmentación de imagen

Zona afectada: región parietal izquierda
Volumen estimado: None cc
Máscara: segmentations/Resultado_segmentacion_lucia_rodriguez_1.png

Síntesis del historial clínico

- Debilidad súbita en el hemicuerpo derecho. - Dificultad en el habla y comprensión disminuida. - Factores de riesgo: hipertensión y tabaquismo. - Lesión hipodensa en la región parietal izquierda. - Demora en perfusión de la arteria cerebral media. - Diagnóstico: I63.9 - Infarto cerebral no especificado. - Recomendaciones: Iniciar trombólisis intravenosa, control estricto de la presión arterial y rehabilitación neurológica temprana.

Prioridad estimada (triaje automático)

Riesgo: alto
Justificación: Paciente de 45 años con infarto cerebral no especificado (I63.9) en región parietal izquierda, con síntomas neurológicos agudos como debilidad súbita en hemicuerpo derecho y dificultad en el habla. Factores de riesgo significativos: hipertensión y tabaquismo. Se recomienda trombólisis intravenosa y control estricto, lo que indica urgencia máxima para evitar daño cerebral irreversible.

Conclusión del sistema

Caso con diagnóstico principal de infarto cerebral isquémico, acompañado de alta probabilidad de tumor según clasificación automática. Se recomienda atención médica urgente y seguimiento detallado.

Informe generado automáticamente por el sistema médico asistido por IA.