

Información general

Nombre y apellido del paciente	Documento	N° HC	ID Encuentro
NOYA, NAHUEL ALEJANDRO	DNI 32028057	3806507	5326575
Edad	Fecha Nac.		
40	16/12/1985		

Episodio/Encuentro

Institucion	Sector/Servicio	Consultorio	Tipo	Fecha y Hora
HOSPITAL DRA. CECILIA GRIERSON	GUARDIA	CONSULTORIO 3 PEDIATRIA	Guardia	12/10/2026 - 14:06 hs.
Cobertura		N° de credencial	Plan	
Programa Sumar Buenos Aires		Sin información	Sin información	

Profesional originante

Nombre y apellido	Profesión	Matricula
JEFFREY BAZAN	Médico	MP-121623

NOTA DE EVOLUCIÓN**Especialidad clínica**

- Médico

Diagnóstico principal

- traumatismo

Estado: Activo**Verificación:** Confirmado

Información general

Nombre y apellido del paciente	Documento	N° HC	ID Encuentro
NOYA, NAHUEL ALEJANDRO	DNI 32028057	3806507	5326575
Edad	Fecha Nac.		
40	16/12/1985		

Observaciones**Evolución**

PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE GUARDIA POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA, SIN UTILIZACION DE CASCO PROTECTOR HACE APROX 1 HR DE EVOLUCION AL MOMENTO DE LA CONSULTA.

AL INGRESO PRESENTA HERIDA CORTANTE EN CUERO CABELLUDO. AL INTERROGATORIO SE EVIDENCIA AMNESIA DEL EPISODIO TRAUMATICO Y DE ACONTECIMIENTOS PREVIOS OCURRIDOS DURANTE EL DIA, ASOCIADO A EPISODIOS DE DESORIENTACION TEMPOROESPACIAL INTERMITENTE ALTERNANDO CON PERIODOS DE LUCIDEZ Y RESPUESTAS COHERENTES. NIEGA CELFALEA , NAUSEAS Y VOMITOS.

DURANTE SU PERMANENCIA EN GUARDIA PRESENTA EPISODIO DE APROXIMANDAMENTE 40 SEGUNDOS DE DURACION, CARACTERIZADO POR POSTURA TONICA ANORMAL, CON COMPROMISO BILATERAL DE MIEMBROS SUPERIORES, SEGUIDO DE ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PERMANECIENDO CON OJOS ABIERTOS, DESORIENTADO Y SIN RESPONDER ADECUADAMENTE AL INTERROGATORIO.

POSTERIORMENTE PRESENTA UN SEGUNDO EPISODIO DE CARCATERISTICAS TONICAS, RIGIDEZ MUSCULAR GENERALIZADA, COMPATIBLE CLINICAMENTE CON CRISIS CONVULSIVA POSTRAUMATIVCA RECURRENTE. SE ADMINISITRA LORAZEPAN POR VIA IM.

SE SOLICITÓ TC DE CRANEO, COLUMNA CERVICAL Y TORAX S/C

SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, CON UTLIZACION DE MIDAZOLAN Y FENTANILO , Y CONEXION A VENTILACION MECANICA . COLOCACION DE VIA CENTRAL. ADMINISITRACION DE 2 AMP DE PROPOFOL.

ULTIMOS PARAMETROS HEMODINAMICOS INFORMADOS : TA 110/70, SATO2 95%.

SE REALIZA TC DE CRANEO SIN CONTRASTE CUYA EVALUACION PRELIMINAR NO EVIDENCIA COLECCIONES HEMORRAGICAS INTRACRANEALES VOLUMINOSAS, DESVIACION SIGNIFICATIVA DE LA LINEA MEDIA NI EFECTO DE MASA IMPORTANTE. PENDIENTE INFORME DEFINITIVO.

POSTERIORMENTE , DURANTE SU PERMANENCIA EN SHOCK ROOM, PRESENTA NUEVO EPISODIO CONVULSIVO, POR LO QUE SE INDICA Y COMIENZA ADMINISTRACION DE FENITOINA SODICA EV CORRESPONDIENTES A 14 AMPOLLAS.

DADA LA PERSISTENCIA DEL COMPROMISO NEUROLOGICO Y LA PRESENCIA DE CRISIS CONVULSIVAS POSTRAUMATICAS RECURRENTES, SE MANTIENEN SOSPECHA DE LESION CEREBRAL TRAUMATICA, CON INDICACION DE EVALUACION NEUROQUIRÚRGICA URGENTE Y MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

SE SOLICITA LABORATORIO CON HEMOGRAMA, GLUCEMIA, UREA Y CREATININA, IONOGRAMA, COAGULOGAMA, NOMOGRAMA, LACTATO, CUERPOS CETONICOS EN ORINA.

PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, MONITORIZACION CARDIORRESPIRATRIA CONTINUA, TRATAMIENTO ANTICONVULSIVANTE.

SE SOLICITA DERIVACION PARA EVALUACION POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA.

JEFFREY BAZAN MEDINA
Médico
M.N - M.P 121623