

Informe de alta de malformación arteriovenosa intracraneal

[Informe de alta.](#)

Motivo de Ingreso

Varón de 56 años, que ingresa por [malformación arteriovenosa cerebral](#).

Antecedentes

[Antecedentes](#)

Enfermedad actual

[Enfermedad actual:](#)

Episodio de crisis comicial en el día del ingreso a las 8 de la mañana.

Exploración física

[Exploración física:](#)

Consciente, orientado, sin focalidad neurológica

[Escala de coma de Glasgow](#) 15

No rigidez de nuca.

Afebril.

Exploraciones complementarias

TAC cerebral

13 de Marzo 2018

Lesión heterogénea parietal derecha de 4 cm bien definida en área elocuente, sin signos de hemorragia ventricular y/o cerebral.

Angio TAC

Lesión concordante de malformación arteriovenosa.

RM cerebral

Lesión concordante de malformación arteriovenosa.

Angiografía cerebral

MAV de 4 cm bien definido, sin vena de drenaje profundo con aportes de

Grado de Spetzler Martin

[Grado de Spetzler Martin 4](#)

Escala suplementaria grado de Spetzler Martin

[Escala suplementaria grado de Spetzler Martin 6](#)

Escala de AVICH

[Escala de AVICH 6.](#)

Evolución

Tras evaluación preanestésica y consentimiento informado se procede a exéresis de la MAV el 20 de marzo 2018.

Ingresa en Reanimación siendo dado de alta a planta el día 22 de Marzo 2018.

Evolución clínica favorable.

En TAC cerebral de control sin signos de lesión con área de porencefalia.

Angiografía cerebral de control: Exclusión completa de la MAV.

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

Escala de Rankin modificada

[Escala de Rankin modificada](#)

Diagnóstico principal

[Malformación arteriovenosa cerebral.](#)

Diagnósticos secundarios

Procedimientos diagnósticos/Procedimientos terapéuticos

Exéresis a través de craneotomía parietal 20 de marzo 2018.

Tratamiento

Si cefalea Metamizol/Paracetamol 1c vo cada 8 horas.

Recomendaciones

Reposo relativo: evitar esfuerzos físicos.

Es aconsejable que siga control de factores de riesgo cardiovascular por médico de atención primaria.

Curas diarias de la herida en su centro médico.

Puede mojarse la herida para el aseo pero después debe secarla bien, curar y cubrir nuevamente.

Retirar los puntos a partir del día 30.3.2018 en su centro de salud

Recuerde que tiene usted la siguiente cita:

Circunstancias al alta

Destino alta

Justificación del traslado

From: <https://neurosurgerywiki.com/wiki/> - **Neurosurgery Wiki**

Permanent link: https://neurosurgerywiki.com/wiki/doku.php?id=informe_de_alta_de_malformacion_arteriovenosa_intracranial

Last update: **2025/03/10 14:51**

