

RESUMEN CLINICO

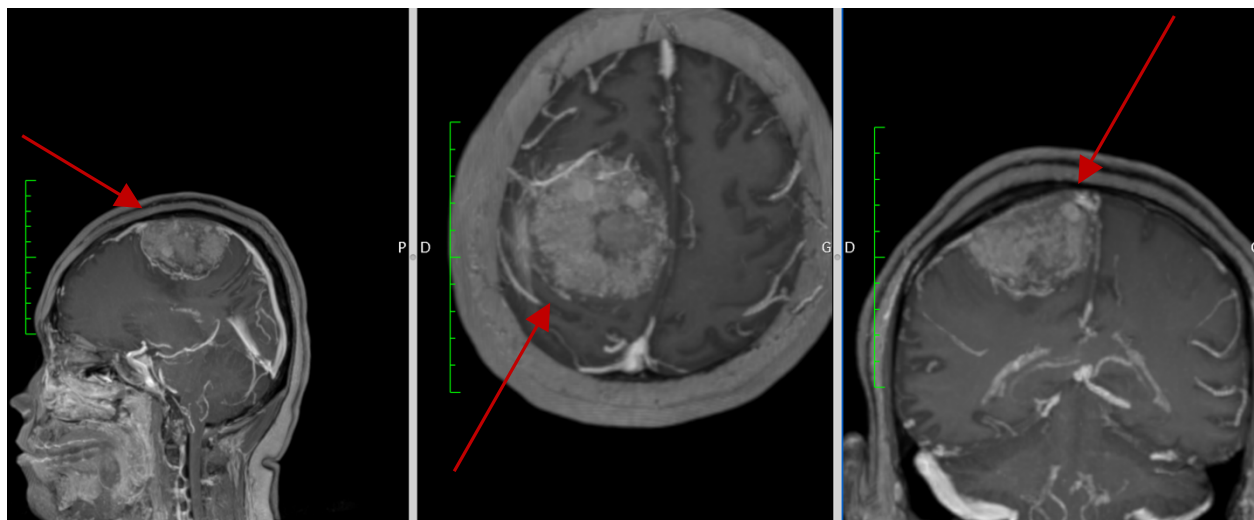
NOMBRE: María José García

REGISTRO:1118 967 96

EDAD: 26 años

Paciente femenina de 26 años de edad que consulto con historia de episodio de síndrome convulsivo, de características: convulsión única parcial tipo Jacksoniana de inicio, que progresa a compleja con pérdida del estado de conciencia, post ictal de periodo desconocido y cefalea hemicraneana, por lo cual consulta, ningún síntoma de focalización o piramidalismo. Evaluada en unidad de emergencia aparentemente asintomática, realizan estudios de imagen Angio TC cerebral, RMN cerebral en la cual se evidencia tumor en la convexidad parietal derecha, compatible con meningioma.

RECONSTRUCCION 3D DE ANGIORESONANCIA SECUENCIA T2 CONTRASTADO.
SPGR CONTRASTADO VISTAS SAGITAL AXIAL Y CORONAL RESPECTIVAMENTE
(Tumor identificado con flechas rojas)

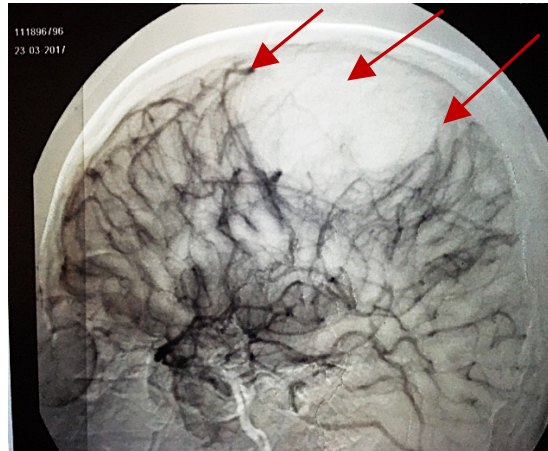
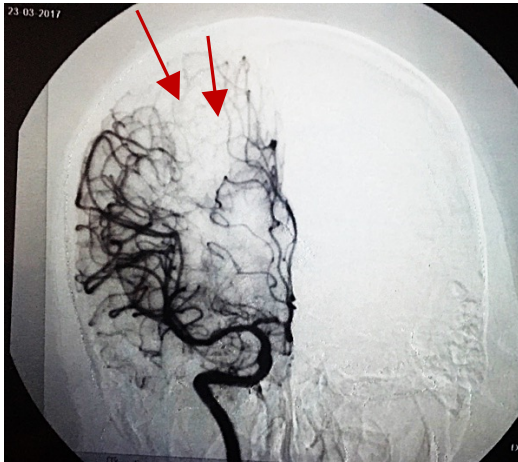


Imágenes de Resonancia Magnética, Hospital General ISSS, Procesamiento Programa Osirix.
Se le realizó angiografía supra selectiva diagnóstica para la correspondiente planeación, realizada en fecha 23 de marzo de 2017, identificando ramos aferentes tumorales provenientes de la arteria meníngea media derecha, sin anastomosis.

ARTERIOGRAFIA DIAGNÓSTICA 23-03-2017

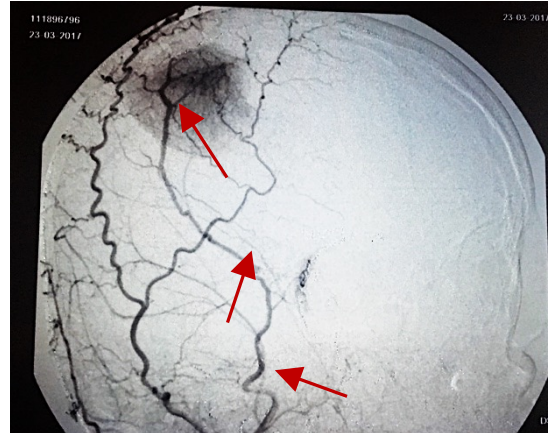
DR. RAFAEL CHANG CALERO NEUROCIRUJANO, DRA. DANIA TRINIDAD NEUROCIRUJANO Y ENDOVASCULAR (NEUROINTERVENCIONISMO), HOSPITAL GENERAL, SAN SALVADOR, ISSS.

I
SECUENCIAS ARTERIA CAROTIDA INTERNA DERECHA PROYECCIONES AP Y LATERAL (ausencia de llenado en región parietal derecha por desplazamiento de las estructuras por efecto de masa, en fase arterial temprana en proyección AP y venosa temprana en proyección Lateral, identificado por flechas rojas)



Imágenes de angiografía, Servicio de Radiología, Hospital General ISSS.

SECUENCIAS SUPRASELECTIVA ARTERIA MENINGEA MEDIA DESDE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA DERECHA (llenado tumoral en fase arterial temprana desde llenado por arteria menígea media derecha en proyección oblicua)



de

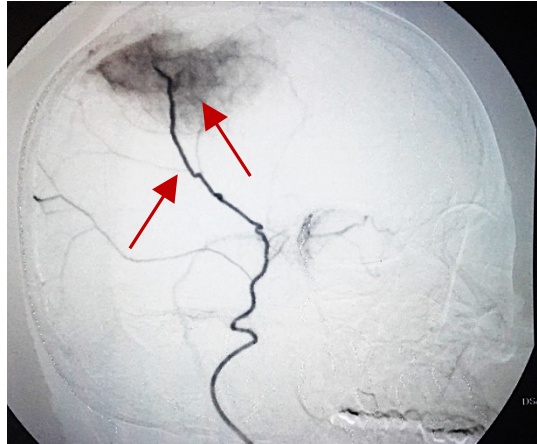
Imágenes de angiografía, Servicio de Radiología Hospital General ISSS.

DR. RAFAEL CHANG CALERO NEUROCIRUJANO, DRA. DANIA TRINIDAD NEUROCIRUJANO Y ENDOVASCULAR (NEUROINTERVENCIONISMO), HOSPITAL GENERAL, SAN SALVADOR, ISSS.

EMBOLIZACIÓN TUMORAL 29-03-20017

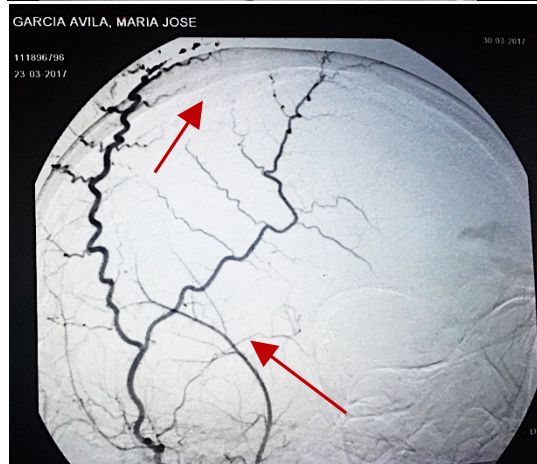
SECUENCIA DE ARTERIA MENINGEA MEDIA EMBOLIZACION CON MICROPARTICULAS (llenado tumoral en fase parenquimatosa en proyección oblicua, identificada con flechas rojas)

Imágenes de angiógrafo, Servicio de Radiología Hospital General, ISSS.



SECUENCIA FINAL CONTROL POST EMBOLIZACION, NO HAY EVIDENCIA DE LLENADO TUMORAL, (ausencia de ramos arteriales que irrigan tumor, ausencia de llenado de tumor, identificado con flechas rojas) no complicaciones.

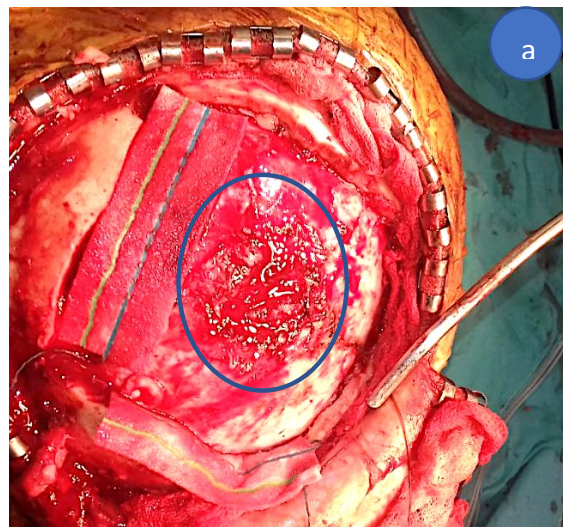
Imágenes de angiógrafo, Servicio de Radiología Hospital General, ISSS.



IMÁGENES TRANSQUIRURGICAS DE EXCERESIS TUMORAL

(Quirófano 5 Hospital General, ISSS)

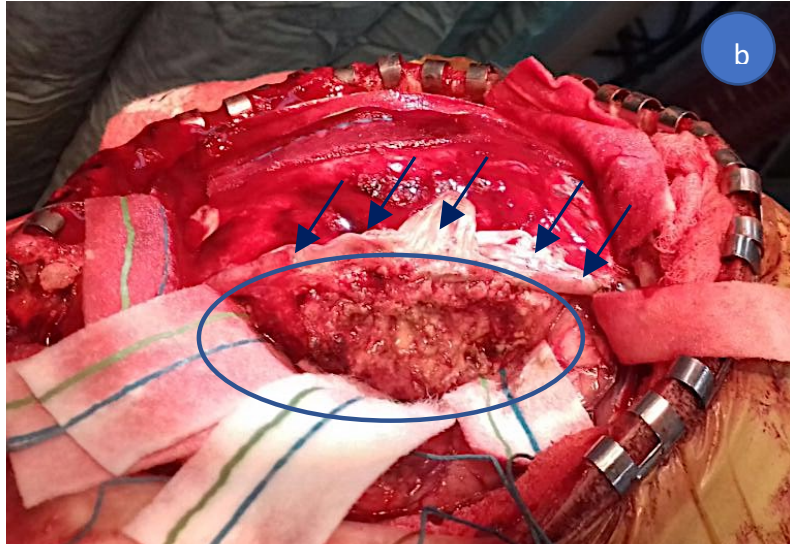
APERTURA DE CUERO CABELLUDO (a), se evidencia la tabla externa ósea parietal erodada (invasión ósea de tumor)



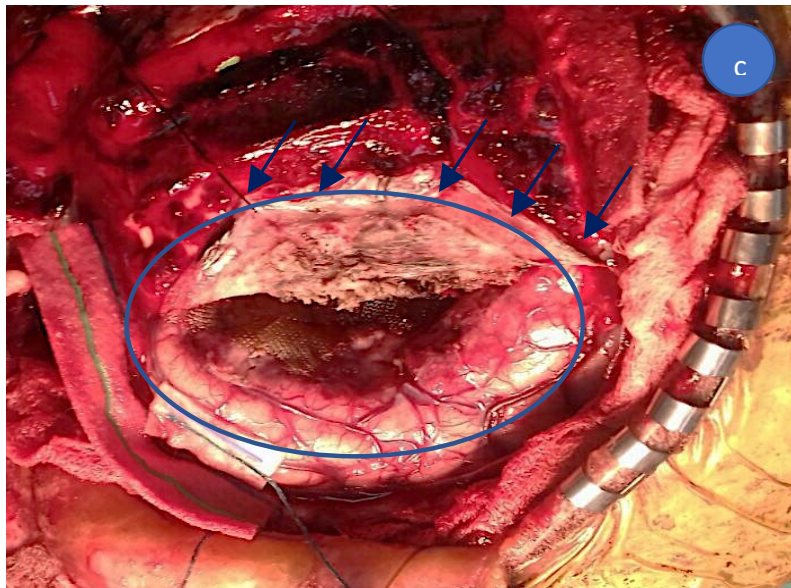
DR. RAFAEL CHANG CALERO NEUROCIRUJANO, DRA. DANIA TRINIDAD NEUROCIRUJANO Y ENDOVASCULAR (NEUROINTERVENCIONISMO), HOSPITAL GENERAL, SAN SALVADOR, ISSS.

RESECCION TUMORAL (b)
evidencia ausencia de
sangrado tumoral.

(Tumor encerrado en círculo azul,
duramadre replegada hacia seno sagital superior
indicado por flechas azules).



Y FINALIZACIÓN EXCERESIS
TUMORAL SIMPSOM II (c),
(espacio correspondiente a
tumor con exéresis grado II
clasificación de Simpsom,
duramadre replegada hacia la
línea media, seno sagital
superior.)



Se egresó paciente estable 3 días post operatorio. Paciente en recuperación control a evaluar en consulta externa.

**TODOS LOS PROCEDIMIENTOS SE REALIZARON EN EL HOSPITAL GENERAL,
DISPOSITIVOS Y MATERIAL PROPIOS DEL HOSPITAL GENERAL.**

DR. RAFAEL CHANG CALERO NEUROCIRUJANO, DRA. DANIA TRINIDAD NEUROCIRUJANO Y
ENDOVASCULAR (NEUROINTERVENCIONISMO), HOSPITAL GENERAL, SAN SALVADOR, ISSS.