

HOSPITAL DE SANIDAD MILITAR NUMERO 6

CHAMARTIN DE LA ROSA

Historia núm. 3249 Sala 16 Cama núm. B

DIAGNOSTICO: Epilepsia traumática Radiografía 809

Nombre: Quipin Fernando Sanguar

Edad: 22, Estado: S, Natural de: Madrid

Domicilio habitual: id, Profesión: comiso

Fecha de ingreso: 16-4-34, Procedencia: H-Militar-105

¿Qué tiene? Herido en cráneo el 8/xi/36 en Pozuelo, intervenido por el Dr. Manuel Riego del Hospital de origen, quedó con hemiplegia izquierda pudiendo mover la mano 40 días después de la intervención y la pierna 70 días ~~desp~~ La anestesia fue hecha con cloroformo

Aproximadamente 40 días después de ser herido aparece el primer ataque convulsivo, con pérdida de conocimiento, que duró una hora; de los ~~siguientes~~ ^{siguientes} ataques en algunos no ha perdido el ~~sentid~~

¿Desde cuándo? Conocimiento, otras veces la duración de esta pérdida era de solo 1'-2'. - El acceso convulsivo se inicia con sacudidas de la mano izquierda con sensación de estallido de los vasos de ese miembro. - El 2º ataq sobrevino 1 mes después del primero habiendo presentado un total 6-7 accesos

Enfermedad actual: Refiere que los primeros días que siguieron al herido presentaba hipoacusia del oído D y ahora zumbidos y mejor acúsis

(1) Durante las 4-5 horas siguientes a la herida estuvo sin conocimiento y durante un mes presentó episodios de excitación

SÍNTOMAS POR ÓRGANO Y APARATO:

ANTECEDENTES PERSONALES:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

OTRAS OBSERVACIONES:

HOSPITAL DE SANIDAD MILITAR NÚM. 5

MAUDES, 15

MADRID

16 B

Rogamos a la Dirección de ese Hospital, que en el caso de que al ser reconocido el compañero CRISPIN FERNANDEZ SAUGAR, fuera necesaria una intervención, nos lo mandaras nuevamente a este Hospital para operarle aquí.

Lo que ponemos en vuestro conocimiento para que surta los efectos que se desean.

Madrid 16 de abril de 1937

Cirujano Dr. Manuel Riego



Camarada Responsable del Hospital de Sanidad Militar
núm. 6 (Chamartín de la Rosa)

El ciudadano CRISPIN FERNANDEZ SAUGAR, padece de un trauma encefálico con brecha osea y pulsaciones encefálicas, sufriendo ataques epilépticos. Debe ser dado de baja.-

Madrid, Abril 29 de 1937

Dr. Gregorio Bermann
Jefe Servicio Neuro-Psiquiatrico

EXPLORACION CLINICA

17.10.37 Cicatriz palpable en cima de cráneo, indolora en forma de T que toma desde la línea que pasa por delante de los lóbulos auriculares hasta cerca de la frente.

Pupilas bien. Muy leve paresia del facial inferior izquierdo. Boca: mala implantación dentaria en la mandíbula inferior. -

Miembro superior: Muy leve disminución de fuerzas en mano I lo demás bien.

Reflejos cutáneos abdominales en ambos lados normales. Reflejos cremasterianos: bien. Plantar: bien. - Patelar algo exagerado.

Marcha normal cuando lo hace con ritmo lento.

25/10/37. Ataque que comienza por mano izquierda, empieza por flexionarse los dedos, sudores por el brazo, se flexiona el brazo sobre el antebrazo; suda en la cabeza; en la cara comienza sensación de que pierde sangre, la comisura ^{labial de} Continúa hacia el lado izquierdo entonces pierde el conocimiento, cuando se reanuda sudor en mano y cabeza solamente del lado I; dura 2' queda como atontado, luego suda todo el cuerpo. No queda con paresia en miembros tomados por el ataque. - Zumbido oído con carácter permanente - ~~el principio~~ después del ataque aumentan bastante. Durante el ataque lagrimas del lado izquierdo.

27/10/37 - Alrededor de las 18 horas ataque de crisis que no se generaliza, quedando localizada en mano I cuyos dedos hacen pequeños y rápidos movimientos de flexión y extensión. La mano estaba sudada no así la opuesta.

EXPLORACION CLINICA

Dado de alta el día de de 193.....

Motivo:

V.º B.º:
EL DIRECTOR MÉDICO,