

Julian y Chirba
20/7/2012

Dr. Santiago Valenzuela Sosa

Neurocirujano
Facultad de Medicina de Marsella, Francia
Celular: 809-696-8794

**A QUIEN PUEDA INTERESAR:
OPINION NEUROQUIRURGICA SOBRE
EL ESTADO DE SALUD NEUROLOGICA DEL SEÑOR
KARIM ABUNABA NICOLAS**

Se me ha solicitado emitir una Opinion Neuroquirurgica sobre el estado actual de salud del ciudadano dominicano Karim Abunaba Nicolas, nacido el 3 de febrero del 1984, portador de la Cedula Personal de Identidad 001-1799674-4, victima de un grave accidente automovilistico el 8 de mayo del 2001 que le provoco un severo trauma craneano focalizado en la region temporoparietal izquierda con coma profundo reactivo inadaptado.

He tenido acceso a todas las Fuentes de informacion sobre su pasado y presente clinicoquirurgicos, incluyendo protocolo operatorio, imagenologia, estudios neurofisiologicos, laboratorio, etc.

Luego de un sereno y profundo analisis de toda esa copiosa data redactamos el siguiente informe:

El paciente necesito una intervencion neuroquirurgica de emergencia el mismo dia del accidente (Dr. Benjamin Rivera Matos, Neurocirujano, Centro Medico UCE), donde se constataron las siguientes lesiones:

- 1-Fractura Temporoparietal izquierda
- 2-Hematomas Epidural y Subdural Temporoparietales Izquierdos
- 3-Contusion hemorragica Temporoparietal izquierda, muy edematosa, con herniacion cerebral importante. En el control hemostatico de esta contusion una porcion considerable del parenquima cerebral desvitalizado fue extirpada. Los hematomas fueron drenados, la contusion hemorragica fue debridada y hemostasiada. Al final del proceso el edema cerebral era tan importante que no se recoloco el hueso de la craneotomia.

El paciente fue evacuado en coma profundo a un Centro Medico de los Estados Unidos donde progresivamente gano un buen estado de vigilia y conciencia. Se le coloco una Plastia craneal para cubrir el defecto oseo de la Craniectomia de Salvatage. Fue sometido a un fornido programa de Neurorehabilitacion.

Durante estos ultimos años el señor Abunaba ha obtenido una cuasi completa recuperacion de la mayoria de sus funciones neurologicas, pudiendo parecer una persona absolutamente "Normal" al examen superficial. Pero cuando se le evalua mas profundamente se puede constatar:

- Crisis de Epilepsia Post-traumatica, que necesitan el uso de Levetiracetam diariamente para obtener un control aceptable.
- Disminucion leve de la fuerza en el hemicuerpo derecho, sobretodo a nivel del miembro inferior
- Fallos frecuentes en la memoria reciente (amnesia anterograda) — →
- Dificultad para el calculo (discalculia)
- Disminucion del caudal de palabras utilizado en su lenguaje corriente y lentitud para la descodificacion del lenguaje escuchado (disfasia mixta: motora y sensitiva).

0/0 - Baja tolerancia al stress emocional, reaccionando con extremada irritabilidad y hasta violencia cuando se considera mal tratado o se le desagrada.

Al analizar su Resonancia Magnetica Cerebral del 4 de Septiembre del 2012 comprendemos el por que de estos trastornos neurologicos:

1-Disrupcion severa y difusa del la arquitectura cortical y subcortical del lobulo temporal izquierdo, donde se situa el area de Wernicke (para la comprension del lenguaje) , el hipocampo y el nucleo amigdalino (base de la memoria inmediata y de muchas funciones psicuias).

2-Ausencia de señal tisular (debido a reseccion cortical y subcortical) en todo el segmento inferior del lobulo parietal izquierdo. Aqui residen las areas 39 y 40 de Brodman, que se emplean en la ideacion del lenguaje que se va a emitir, en el calculo, la articulacion de la lectura y la escritura.

3-Hiperresonancia en la region del brazo posterior de la capsula interna izquierda, responsable de la disminucion de la fuerza de su hemicuerpo derecho. Analizando todos estos datos clinicos, neuroquirurgicos y neuroradiologicos podemos estatuir sin vacilacion que:

-Karim Abunaba Nicolas es un paciente afortunadamente bien rehabilitado luego de una severa lesion temporoparietal izquierda, que parece una persona absolutamente normal a la inspeccion inicial.

-Cuando se le examina mas detenidamente se le encuentran limitaciones funcionales en su motricidad, su capacidad de comunicacion, de comprension del lenguaje, de calculo, de memoria inmediata, de tolerancia al stress emocional.

-Tiene una tendencia a hacer episodios de Epilepsia Post-traumatica si no toma su medicacion, no duerme correctamente o ingiere bebidas alcoholicas.

En total, consideramos que Karim Abunaba Nicolas debe ser visto como un paciente Neuroquirurgico en constante vigilancia medica debido a sus deficiencias funcionales y su epilepsia.

Cualquier reaccion inadecuada que se le detecte no debe ser interpretada como una simple accion inapropiada de un ciudadano corriente, sino como una resultante de severas lesiones cerebrales de hemisferio dominante en un paciente victima de un trauma craneano grave, aun en curso de neurorehabilitacion.

En Santo Domingo, para los fines de lugar, a la demanda de los interesados, a los 25 dias de Septiembre del 2012.


Dr. Santiago Valenzuela Sosa
Neurocirujano

Dr. Santiago Valenzuela
Neurocirujano
Exequatur: 1520