

CCP_INCN: 019 (2023-02-22)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 019 (Fecha de recepción: 2023-02-21– Fecha de difusión: 2023-02-21)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **DIRECCION DE NEUROLOGIA CLINICA**
- Departamento / Servicio que presenta: Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neurooftalmología
- Presentador: **M.C.Esp. José C. Delgado Rios**
- Moderador: **M.C.Esp Justiniano Zea Quispe**
- Expositores: **M.C.Diana Soledad Solorzano Gomez**
M.C Tony Torres Inuma
- Fecha de la actividad: **2023-02-22**
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

Datos de filiación:

- **Sexo:** Femenina
- **Edad:** 51 años
- **Lugar de nacimiento:** Huánuco
- **Lugar de procedencia:** Lima
- **Estado civil:** Conviviente
- **Ocupación:** Licenciada en enfermería
- **Dominancia:** Diestra
- **Religión:** Católica

Antecedentes:

- **HTA:** Si, diagnosticada en el hospital Sergio Voto Bernales pero solo tomó por 2 meses Losartàn 50 MG cada 24 horas, lo dejó porque se sentía bien.
- **TEC:** Si. Hace 8 años perdió consciencia por 1 hora, no tuvo complicaciones evidentes.
- **COVID-19:** Si. Leve hace un año
- **Dislipidemia:** Si. Hace 3 meses en EsSalud en Voto Bernales.
- Medicación de uso habitual: Atorvastatina, no recuerda dosis , en las noches

Paciente refiere que hace 8 meses presentó de forma insidiosa enrojecimiento ocular al ver televisión con lagrimeo durante una semana, niega algún otro tipo de sintomatología, además refiere que no usó ningún tipo de tratamiento y por la persistencia decide acudir al hospital Voto Bernales, donde le indican que es una alergia de causa desconocida, y le proporciona gotas de lágrimas artificiales y corticoides en gotas también (no recuerda nombre del medicamento) e indicándole que se aplique cada 4 horas por una semana en ojo derecho. Refiere que a los 15 días nota mejoría con disminución del enrojecimiento y lagrimeo. Refiere que aproximadamente por 1 mes estuvo tranquila, pero regresaba el enrojecimiento ocular al ver televisión por tiempos más prolongados y disminuía al dejar de ver televisión. Hace 5 meses empieza a sentir molestia en ambos ojos cuando estaba en ambientes muy iluminados seguido de una mancha oscuro en el centro que calmaba al ubicarse en la sombra. Hace 3 meses refiere dolor ocular en ojo derecho tipo punzada, 6/10, asociado a sensación de párpado caído. A los 7 días el dolor aumenta a 8/10, refiere que no tomaba medicación y solo usaba lágrimas artificiales

CONTROL DE ASISTENCIA

- Favor de firmar el libro de asistencia, en caso que no está aún inscrito en el evento, favor de ingresar a la web del INCN y complete el formato de inscripción:
 - INCN → Investigación y Docencia → Conversatorios → Inscripciones

Informes: incn.conversatorios@gmail.com
V01.01 (17/10/2022)

con lo cual no presenta mejoría. A fines de agosto acude a oftalmólogo que luego de evaluarla le indica que tenía anisocoria y le proporciona como tratamiento lágrimas artificiales e indica regresar al mes y medio. Al regresar no presentaba mejoría por lo cual es referida a neurología, siendo posteriormente evaluada por neurooftalmología.

Examen Físico

Examen general: Conservado

Examen regional: cabeza, cuello, tórax y pulmones, cardiovascular, abdomen génito-urinario ggenitales externos > Conservado

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Nivel de conciencia: Despierta, atenta, alerta

Actitud: Colaboradora

Facies: No característica

Motilidad activa y fuerza muscular en extremidades: Sin alteraciones

Nervios Craneales

Conservado

Olfatorio	Glosofaríngeo
Trigémino	Vago
Facial	Espinal
Vestíbulo coclear	Hipogloso

Óptico, motor ocular externo, patético: Conservados

Motor ocular común: Alterado la rama parasimpática.

INFORMACION

Pupila tónica de Adie es una pérdida generalmente monocular de la inervación parasimpática del ojo. El sitio del daño está en el ganglio ciliar o en los nervios ciliares posteriores cortos. Más comúnmente, los pacientes afectados son mujeres entre 30 y 40 años de edad. Sin embargo, puede ocurrir a cualquier edad. La enfermedad es el resultado del daño al ganglio ciliar parasimpático. Después del daño, ocurre reinervación y la sobre regulación de los receptores postsinápticos generando Disociación de las pupilas luz-cerca.

CONTROL DE ASISTENCIA

- Favor de firmar el libro de asistencia, en caso que no está aún inscrito en el evento, favor de ingresar a la web del INCN y complete el formato de inscripción:
 - INCN → Investigación y Docencia → Conversatorios → Inscripciones

Informes: incn.conversatorios@gmail.com

V01.01 (17/10/2022)