

**CCP\_INCN: 031 (2023-05-17)**

**DIFUSION**

**INFORMACION GENERAL**

- Conversatorio N°: 031 (Fecha de recepción: 2023-05-16– Fecha de difusión: 2023-05-16)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **DIRECCION DE NEUROLOGIA CLINICA**
- Departamento / Servicio que presenta: Departamento de Neurovasculares
- Presentador:
- Moderadores: M.C Esp. Ana María Valencia Chávez  
M.C Esp. Rosa Ecos Quispe  
M.C Esp. Ricardo Otiniano Sifuentes
- Expositores: M.C William Santos Valderrama
- Fecha de la actividad: **2023-05-17**
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

**INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO**

**CASO CLINICO Y REVISION**

Tiempo de enfermedad: 13 meses Forma de inicio: Insidioso Curso: Progresivo

Paciente varon de 52 años, natural y procedente de Lima, casado, con grado de instrucción secundaria completa, diestro, su ocupación taxista. En DIC 2021, presenta cefalea de reciente inicio, hemicránea izquierda de intensidad 10/10, se automedicaba con analgésicos. Para enero 2022, persiste dolor pero de menor intensidad, le realizan un a TEM cerebral de forma particular.

En diciembre 2022, la familia nota que el paciente tartamudeaba por momentos, no podía hablar bien “es como si por momentos balbuceara”, “habla como ebrio”, “solo le entendían cuando hablaba lento”. Además confundía las palabras “silla por taza”. Fue llevado a consulta donde le indicaron que tiene afasia y le recetan citicolina, irrigor, clopidogrel y atorvastatina, y que se realice una RMN de encéfalo. Después de ello, se recupera en 3 semanas.

El 04/01/23 el paciente presenta durante el sueño un episodio de postura tónica en miembro superior derecha y versión oculocefálica forzada hacia la derecha con alteración de la conciencia de 2 minutos de duración. Fue atendido en emergencia de Hospital General, presenta nueva crisis. Sale de alta a los 2 días con alteración del lenguaje y dificultad para nombrar algunas cosas o personas. El 08/01/23 persistía con las dificultades para el lenguaje, además presentó debilidad, “se le caía la taza” en el lado derecho, duró 2 días. Es evaluado nuevamente en Hospital General, le sacaron una nueva tomografía, allí le indicaron que tenía infartos antiguos y le inician tratamiento: carbamazepina 200 mg bid, AAS 100 mg qd y atorvastatina 40 mg qd, controlando parcialmente la frecuencia de crisis. El 14/01/23 presenta nueva crisis de las mismas características y es traído por emergencia del INCN.

Antecedentes:

Contacto TBC con madre, hace 36 años.

Examen físico:

FV: PA: 140/90 mm/Hg FR: 18 xmin FC: 76xmin T°: 36.8°C IMC: 24.2

Examen general: AREG, AREH, AREN.

Examen neurologico (ingreso): despierto, ECG: 15/15, orientado en persona, no en espacio ni tiempo. Motor: monoparesia en MSD 4+/5, ROT +++/++, Clonus agotable derecho

Funciones superiores: atención disminuida, lenguaje hipofluente, no nomina (solo 1 o 2 objetos), no repite (solo números 2 dígitos), comprende, neologismos, parafasias semánticas, agrafia y lectura conservada.

**INFORMACION**

Los exámenes de laboratorio e imágenes serán discutidos en la presentación del caso.

**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](mailto:incn.conversatorios@gmail.com)

V01.01 (17/10/2022)