

CCP_INCN: 033 (2023-05-31)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 033 (Fecha de recepción: 2023-05-31– Fecha de difusión: 2023-05-31)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **DIRECCION DE NEUROLOGIA CLINICA**
- Departamento / Servicio que presenta: Sala Inmaculada del Servicio de Neuropediatría del Departamento de Enfermedades Transmisibles del Sistema Nervioso y Neuropediatría
- Presentador:
- Moderadores: M.C Esp. Jorge Luis Escalante Canorio
- Expositores: M.C Esp. Jorge Luis Escalante Canorio
 - M.C Esp. Levi Calixto Flores Guzmán
- Fecha de la actividad: **2023-05-31**
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION

FILIACION :

Hombre, 13 años . Natural y procedente de Junín . Estudiante, 2do año de secundaria .
Fecha ingreso: 10 Abril del 2023 .

ANTECEDENTES :

Fisiológicos:

Parto eutócico . RNAT . PN : 3300 g. DPM aparentemente normal . Inmunizaciones completas.

Patológicos:

Varicela al año de edad. Hospitalización al año por Neumonía. COVID-19 en Enero del 2023
Julio del 2022: Dx de Depresión .Tto con Fluoxetina 20 mg/día .

Familiares:

Padre: 60 años . Dx de Depresión sin tratamiento. Madre: 44 años . Aparentemente sana . Hermana: 16 años . Dx de Depresión, lesión de ligamentos de rodilla.

ENFERMEDAD ACTUAL :

T.E. : 10 años . F.I. : Insidioso . Curso : Progresivo .

3 años de edad :

Madre nota puño cerrado la mayor parte del tiempo, con dificultad para extender los dedos . Es evaluado por pediatría, refiriéndole que es un hallazgo no patológico.

4 años de edad :

Mientras cursaba jardín de 4 años , profesora le reporta a la madre, que paciente se quejaba de fatiga cuando tenía que caminar tramos largos (durante caminatas), por lo que requería ser llevado de la mano o ser cargado.

8 años de edad :

Paciente presenta fatiga y cansancio, asociado a leve mialgia a predominio de grupos musculares de miembros inferiores .

9 años de edad :

A madre le llama la atención contextura delgada, cara alargada, y boca persistentemente entreabierta . Además, nota de acumulación de saliva durante el sueño, lo que condiciona ronquido .

10 años de edad :

Paciente refiere presentar fatiga más frecuente, podía trotar medio campo de fútbol, pero luego sólo podía caminar el resto de la vuelta, asociado a dolor muscular leve en piernas, aumento de la frecuencia cardíaca, sin dolor precordial ni disnea. No síncope. Refiere que camina levantando ambas rodillas y algunas caídas por tropiezo. Refiere leve lentitud para incorporarse a la posición de pie . Los pies adquieren progresivamente un arco dorsal más pronunciado, y una orientación medial, a predominio del pie derecho.

12 años de edad :

Durante la cuarentena por el COVID-19, permanece más tiempo en reposo .Nota una mayor disminución de fuerza muscular . Le cuesta abrir botellas, no puede sostener objetos por mucho tiempo.

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)

Refieren cierre ocular incompleto (al dormir) , acumulación de lágrimas en párpado inferior, notan enlentecimiento al masticar y deglutir alimentos.

14 años de edad :

Es traído por Consultorio Externo de Neuropediatria, donde se decide su hospitalización para estudio .

EXAMEN GENERAL :

FC: 75x FR: 20x PA: 100/60mmHg T : 36.5 °C . SatO2: 98% .

Peso: 41.5 kg Talla: 1.61 m IMC: 16

Paciente despierto en ABEG , REN , BEH . Ventila espontáneamente .

Normocéfalo . Facies : Alargada, ptosis palpebral bilateral, diparesia facial, boca entreabierta , mandíbula caída , retrognatia , leve hipotrofia de músculos temporales .

Escápula alada . Cicatrices en rodillas. Pies cavos .

EXAMEN NEUROLOGICO :

Paciente despierto , OTEP .

Atención sostenida y velocidad de procesamiento levemente disminuídas . Disminuída fluidez fonológica. Dificultades en el cálculo .

Disartria leve .

Motilidad Activa y Fuerza Muscular : Cuadriparesia a predominio distal .

Tono Muscular : Hipotonía muscular generalizada..

ROT: MMSS +/++, MMII ++/++. No Babinski ni Hoffman .

Sensibilidad Superficial y Profunda : Conservadas .

Trofismo : Hipotrofia de 4 extremidades a predominio distal . Leve hipotrofia de músculos temporales .

Miotonía lingual y tenar por percusión , y miotonía por prensión (grip myotonía) .

Equilibrio y Coordinación :

Marcha : Ver videos . Romberg : Negativo .

Metría , Cronometría y Diadococinesia : Sin alteraciones .

Agudeza Visual (AV) : OD : 20/50 .

OI : 20/50 .

Campos visuales y visión de colores : Sin alteraciones .

Examen de Fondo de Ojo : Normal .

Leve ptosis palpebral bilateral .

Pupilas : OD 4.0 RFM 2.0/2.0

OI 4.0 RFM 2.0/2.0

Óculomotores : Sin alteraciones .

Debilidad de músculos masticatorios . Leve hipotrofia de músculos temporales .

Diparesia facial (con cierre incompleto de los ojos , observándose las pestañas , boca entreabierta) .

Debilidad de los esternocleidomastoideos y de los trapecios .

Ausencia de movimientos involuntarios .

EXAMENES AUXILIARES :

Serán presentados durante el conversatorio .

INFORMACION

Se brindará posterior a la presentación del caso clínico.

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)