

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 048 (Fecha de recepción: --2023-09-27 – Fecha de difusión: 2023-09-27)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **Enfermedades Transmisibles del Sistema Nervioso y Neuropediatría**
- Departamento / Servicio que presenta: **Sala Inmaculada**
- **Responsable: M.C. Esp. Isidro Jaime Huarcaya Rodríguez**
- Moderador: **M.C. Esp. Wagner Estuardo Melón Rodríguez**
- Expositores: **MR C Richard Christian Morales Brañes y MR Víctor Fernando Jave Cabrera**
- Fecha de la actividad: **2023-09-27**
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO**CASO CLÍNICO Y REVISIÓN**

Realización de historia clínica el 31 de julio del 2023

Edad: 16 años

Antecedentes prenatales: Sin importancia.

Antecedentes Natales: Parto eutócico a término. APGAR: 9 (1min)-9 (5 min), llanto inmediato. Alta conjunta.

Antecedentes postnatales: vacunas completas.

Desarrollo psicomotor: Sonrisa social: 2 meses. Control cefálico: 3 meses. Control de tronco: 6 meses. Gateo: 7 meses. Marcha: 12 meses.

ANAMNESIS: Enfermedad Actual – relato cronológico

TE: **2 meses 18 días. F.I.: Insidioso. Curso: Progresivo.**

- **12 de mayo del 2023:** Paciente presentó sensación de alza térmica no cuantificada, asociado a malestar general y dolor muscular a predominio de pantorrillas. 2 días después presentó fiebre de 39°C y notó lesiones pruriginosas tipo “ronchas” en todo el cuerpo asociado a edema de labios.
- **18 de mayo del 2023:** Paciente afebril con dolor de cabeza opresivo, de intensidad 7/10 a predominio occipital, continuo, niega fotofobia, niega náuseas, niega vómitos. Con tendencia al sueño y episodios de desorientación, no reconocía familiares. Además, presentó dolor abdominal en hemiabdomen inferior de leve a moderada intensidad con hiporexia.
- **19 de mayo del 2023:** Presentó crisis tónica clónica generalizada de 5 minutos de duración, sialorrea y cianosis, sin recuperación del estado de conciencia. Cursó con nueva crisis tónica clónica que no respondía a tratamiento de primera línea por ello ingresó a UCI por estado epiléptico.
- **21 de mayo del 2023:** Persistía con crisis tónico clónicas bilaterales asociado a disquinesias orofaciales y presentó episodios de retención urinaria.
- **12 de junio del 2023:** Inició tratamiento con corticoides y al 3er día de tratamiento no se reportan crisis,
- **21 de junio del 2023:** Ingresó referida al INCN, en donde se evidenció alucinaciones visuales “veía sombras de personas que caminaban en la sala”, con agitación y risa inmotivada. Además, presentó fenómenos motores con movimientos en miembros inferiores, taquicardia y somnolencia posterior de aproximadamente 7 segundos.
- **31 de julio del 2023:** Pasa a sala Inmaculada

EXAMEN NEUROLÓGICO

- **Estado de Conciencia y Comportamiento:** Despierta, alerta, colabora con la evaluación, indiferente con apatía. Con insomnio. Desorientada en tiempo y lugar. Bradipsíquica, obedece órdenes simples, atención disminuida, memoria reciente alterada.
- **Nervios craneales:** Pupilas isocóricas fotorreactivas, movimientos oculares conservados. Nervios craneales conservados.
- **Evaluación de los Movimientos:** En la posición de decúbito dorsal presentaba cuadriparesia a predominio crural, con hipotonía generalizada, trofismo conservado, reflejos osteotendinosos conservados, No clonus. No Babinski.
- **Sensibilidad:** Superficial y profunda conservada.
- **Coordinación:** No disimetría. Marcha no evaluable
- Signos meníngeos ausentes.
- Movimientos anormales ausentes.
- Sistema autonómico conservado.

Exámenes de ayuda al diagnóstico: Se brindará durante la presentación del caso clínico.

INFORMACION**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