

CCP_INCN: 058 (2023-12-13)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 058 (Fecha de recepción: --2023-12-13 – Fecha de difusión: 2023-12-13)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **DIRECCION DE NEUROLOGIA**
- Departamento / Servicio que presenta: Departamento de Enfermedades Neurodegenerativas
- Responsable: M.C.Esp Yesenia Núñez Coronado
- Moderador: M.C Esp Cintia Armas Puente
- Relator: M.C. Esp. Yesenia Núñez Coronado
- Fecha de la actividad: **2023-12-13**
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION

Paciente mujer de 24 años, natural y procedente de Lima, soltera, diestra, con grado de instrucción superior incompleta.

11 a.a.i. Familiares notan los párpados caídos "como si estuviera cansada" durante todo el día, niega visión doble, además somnolencia e inestabilidad progresiva con tendencia a lateropulsiones. Hospitalizada en H.A., con estudios neurofisiológicos negativos para miastenia.

9 a.a.i. Familiares notan que no podía sostener el plato no precisan que extremidad era, además notan que la voz tiene un leve cambio pues arrastra las letras al final de cada palabra.

Hace 8 años 10 mes notan que camina "como que si el cuerpo la jalara a un costado más hacia el lado derecho", pero no se cae, no había dificultad coger objetos y notan ampliación de la base de sustentación al caminar.

8 años 2 meses. Fue hospitalizada en H.A: le hicieron IRM de cerebro, fue evaluada por genética quienes le hacen la presunción diagnóstica de ataxia de Friedrich, le indican terapia y vitaminas. Al alta presenta mayor inestabilidad al caminar.

7a.a.i. Notan mayor inestabilidad.

5a.a.i. Dificultad para articular palabras por momentos, no se le entendía, por lo que dejó de estudiar, la cual fue progresando y no puede coger objetos con precisión. Estos síntomas hacen que paciente se sienta desganada.

3.a.a.i. Los párpados están más caídos y tienen que hablarle fuerte para que pueda oír. Además, requiere apoyo en superficies para caminar la cual fue progresando.

2 a.a.i. Los síntomas afectivos empeoraron, llora y se queja constantemente. Además, presenta temblor en 4 extremidades y cefálico, no camina sola y hay dificultad para la comprensión de lenguaje oral.

EXAMEN GENERAL Y REGIONAL:

Signos vitales: FC: 78 x' FR: 20 x' PA: 100/70 mmHg Sat: 98% T°: 37 ° C

Aparenta regular estado general, regular estado de hidratación

Sistema Osteo-Mio-Articular: Rango articular conservado. xifoosoliosis

Examen Neurológico:

Despierta, OPET, obedece órdenes simples y complejas, fuerza muscular conservada, hipotonía en 4 extremidades, atrofia muscular generalizada, hiporreflexia en 4 extremidades, reflejos patológicos ausentes, reflejos primitivos ausentes. Sensibilidad conservada, Temblor severo de gran amplitud en cabeza y extremidades que se activan con el movimiento voluntario y ceden con el reposo. Temblor postural leve. Severa dismetría, disidiadocinesia, marcha atáxica, camina con apoyo, voz escandida. Diparesia facial. Agudeza visual 20/200 bilateral sin corrector. Oftalmoparesia del III, IV, VI. Fluencia, lectura y escritura alterada. Cálculo conservado.

COMENTARIOS

El resultado de los exámenes será presentado en el caso clínico.

CONTROL DE ASISTENCIA

- Favor de firmar la 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 : oeaide@incn.gob.pe

V01.01 (17/10/2022)