

CCP_INCN: 060 (2023-12-27)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 060 (Fecha de recepción: --27-12-2023 – Fecha de difusión: 27-12-2023)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: **DIRECCION DE NEUROLOGIA**
- Departamento / Servicio que presenta: Departamento de Neurología de la Conducta - Sala San Luis
- Jefa del Departamento: M.C. Esp. María Meza Vega
- Responsable : M.C. Esp. Jaqueline Cortez Escalante
- Moderadora: M.C. Esp. María Meza Vega
- Fecha de la actividad: 27-12-2023
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION

Anamnesis:

Paciente varón de 17 años, natural y procedente de Lima, con grado de instrucción superior incompleta, estudiante de administración, soltero, agnóstico.

Paciente refiere que el día 20/10/17 presentó alza térmica cuantificada en 39° C asociada a malestar general, al día siguiente notó dolor tipo hincada a nivel testicular izquierdo de moderada intensidad, sin signos de flogosis asociado, por lo que acudió a un urólogo que le indicó tratamiento antibiótico por 7 días (Levofluoxacino 750 mg c/24 horas), con resolución de los síntomas. Una semana después presentó en forma insidiosa, sensación de hormigueo en la mitad derecha de los labios que fue aumentando progresivamente en intensidad, alcanzando en 4 días toda la hemicara derecha, además se añadió caída de la comisura labial derecha y disminución de la percepción de sabores. Cinco días después, mientras subía en su patineta, nota alteración en el equilibrio, con tendencia a balancearse hacia el lado derecho, pero sigue con sus actividades sin darle importancia a sus síntomas. Al día siguiente se asoció vértigo persistente y dificultad para masticar motivo por el cual acudió a un hospital, donde le indican que tiene parálisis facial periférica derecha, le solicitan TAC cerebral sin contraste y le recetaron prednisona 50 mg c/24 horas, pero al asociarse náuseas y vómitos en varias oportunidades deciden traerlo de emergencia a esta institución.

Antecedentes: No refiere

Examen físico:

Funciones Vitales: FC: 70 x' FR: 15 x' PA: 120/70 mmHg T: 36.3°C

Ectoscopía: Paciente en regular estado general, de nutrición e hidratación, afebril, ventilando espontáneamente, hemodinámicamente estable. Piel: tibia, elástica, hidratada. Llenado capilar menor a 2 segundos. Sistema linfático: ausencia de linfadenomegalias. Sistema Osteoarticular: Sin evidencia de alteraciones estructurales. Tórax y Pulmones: Murmullo vesicular pasa bien en ambos campos pulmonares. Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, no se auscultan soplos. Abdomen: RHA presentes, no estigmas hepáticos, blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda.

Neurológico: Paciente despierto, orientado en tiempo, espacio y persona. Óculomotores: Buen desplazamiento ocular en todas las direcciones, nistagmus mutidireccional a predominio izquierdo; pupilas isocóricas y fotorreactivas. Paresia facial derecha (no ocluye la hendidura palpebral, no arruga la frente, no eleva la comisura labial). Hemihipoestesia facial derecha. Reflejo corneal derecho abolido. Hipoacusia derecha. Extremidades: Fuerza muscular conservada, hiperreflexia

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

ostetendinosa en miembros inferiores. No reflejos patológicos. Equilibrio y coordinación: Dismetría y disdiadocinesia derechas. Marcha atáxica, con tendencia de caerse a la derecha.

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

INFORMACION ADICIONAL

COMENTARIO:

Es un caso clínico con mucha sintomatología y signos neurológicos como para discutir síntomas, signos y síndromes neurológicos

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