

CCP_INCN: 004 (24/01/2024)

DIFUSIÓN

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 000 (Fecha de recepción: (22/01/2024) – Fecha de difusión: (23/01/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: Departamento de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Enfermedades Transmisibles del Sistema Nervioso y Neuropediatría
- Departamento/Servicio que presenta: Servicio de Investigación, Docencia y Atención Especializada en Neuropediatría.
- Responsable: Dra. Lucía del Pilar Graciela Rodríguez Miranda
- Moderador/es: Dra. Lucía del Pilar Graciela Rodríguez Miranda
- Expositor/es: M.C. Esp. Levi Calixto Flores Guzmán y R2 Yanitza Ventura Velarde Mejía
- Fecha de la actividad: 24/01/2024
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLÍNICO Y REVISIÓN

Tipo de Anamnesis: Mixta

Datos de filiación: Paciente varón de 14 años, natural y procedente de Zulia, Venezuela. Dominancia diestra, estudiante.

Antecedentes: Antec. Perinatales: no contributarios, Desarrollo psicomotor normal. Desde los 7 años: cefalea esporádica, episodios de fatiga transitoria.

Anamnesis: TE: 5 meses, Inicio: insidioso, curso: progresivo.

Paciente que 5 meses antes de su ingreso, inició con una posición flexión en la mano y antebrazo derecho que mantenía a lo largo del día, con disminución del uso de la mano, y “cansancio en el brazo derecho tras realizar actividades como el: escribir, usar el celular, barrer.

Luego de 1 mes, nota temblor en brazo derecho que empeora tras la adopción de posturas o al sujetar objetos, así como alteración en la marcha con arrastre de la pierna derecha y apertura de los dedos a la marcha del pie ipsilateral.

Examen físico:

Despierto, orientado en tiempo, espacio y persona, colaborador, obedece ordenes simples y complejas. Fascie alargada, asimetría de escapulas. Disminución de fuerza de miembro superior derecho a predominio distal. Hipertonía derecha. ROT ++/++. Sensibilidad superficial y profunda conservada. Trofismo aumentado en hemicuerpo derecho. Distonía de hemicuerpo derecho. Marcha alterada por distonía de hemicuerpo derecho. Nervios craneales conservados. Funciones superiores alteradas.

INFORMACION ADICIONAL

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