

CCP_INCN: 017 (24/04/2024)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 017 (Fecha de recepción: --(23/04/2024)– Fecha de difusión: (23/04/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: Dirección de Neurología
- Departamento/Servicio que presenta: DIDAENC – San Luis
- Responsable: M.C. Esp. María Meza Vega, jefa del Departamento
- Moderador/es: M.C. Esp. María Meza Vega
- Relator 1: M.C. Esp. Palomino Lescano Henry Youdary
- Fecha de la actividad: 24.04.2024
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION

Paciente mujer de 34 años de edad, nacida en Jauja, casada con grado de instrucción secundaria completa y ocupación costurera, ama de casa.

Anamnesis:

Tiempo de enfermedad 16 días. Inicio Insidioso Curso progresivo

Inició su enfermedad el 07/12/23 con dolor ocular bilateral a la movilización de ambos ojos. 5 días después se agregó cefalea frontotemporal urente que se intensifica al movimiento y maniobras de Valsalva, además presentó disminución de la agudeza visual derecha (veo nublado como una mancha blanca). A pesar de los síntomas el 14/12/23 viajó a Jauja, donde persistía con cefalea, el compromiso visual progreso hasta llegar a la pérdida completa de la visión en ojo derecho, por lo cual la paciente se colocó paños húmedos con agua de plantas medicinales. El 18/12/23 se agregó debilidad progresiva en miembros inferiores que la lleva a las postración e imposibilidad para miccionar (sentía deseo miccional pero no podía eliminar la orina) y defecar. Al día siguiente se agrega desorientación: ¿cuándo voy a ir a jauja?, y la paciente se encontraba en Jauja; también presentaba por momentos lenguaje incoherente. El compromiso visual comprometió el lado contralateral llegando a la ceguera en ambos ojos “veía todo oscuro”.

El 20/12/23: despierta con alza térmica no cuantificada, diaforesis e intensificación de cefalea, desorientación, refirió que estaba embarazada cuando no lo estaba, fue internada en el hospital de Jauja, donde se le realizó diagnóstico de infección urinaria y se inició tratamiento antibiótico. Al día siguiente fue transferida al INCN para el manejo del cuadro neurológico.

Antecedentes:

Desarrollo Psicomotor normal

G2P2002

Examen físico de ingreso:

Funciones vitales dentro de parámetros normales.

Paciente con estado de conciencia fluctuante (despierta/somnolienta), orientada en persona, pero desorientada en tiempo y espacio, no obedece órdenes simples ni complejas, habla incoherente, manifiesta alucinaciones visuales “ve muñecos, luces verdes”. entilando espontáneamente.

Pupilas midriáticas de 6mm, reflejo fotomotor hiporreactivo en ambos ojos, agudeza visual: no percibe luz en ambos ojos, DPAR: bilateral, resto de nervios craneales sin alteraciones. Fuerza muscular: Cuadriparesia a predominio de extremidades inferiores: (Miembros superiores 4-5/5, Miembros inferiores 0-2/5). Tono muscular hipotonía en miembros inferiores. Hiperreflexia generalizada, nivel sensitivo D8. Portadora de sonda Foley. No signos meníngeos. No signos radiculares, marcha y equilibrio no evaluable.

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

INFORMACION ADICIONAL

CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACION

- Mediante registro en el código QR, al inicio y término del Conversatorio Clínico Patológico