

CCP_INCN: 025 (19/06/2024)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 025 (Fecha de recepción: --(18/06/2024)– Fecha de difusión: (18/06/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: Neuro-oftalmología
- Departamento/Servicio que presenta: Departamento de Neuro-oftalmología
- Responsable: Dr. Guido Albán Zapata
- Moderador/es: Dr. Guido Albán Zapata – MR. Tony Torres Inuma
- Expositor/es: MR Christopher A. Alarcón Ruiz
- Fecha de la actividad: 19/06/2024
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION DE TEMA

Mujer de 29 años, natural de Santa Cruz (Bolivia), procedente de Miraflores (Lima). Profesión bioquímica con antecedente de contacto TBC laboral en 2021-2022, actualmente trabaja con muestras de heces, LCR y orina (citomegalovirus, norovirus). Antecedente de trastorno mixto ansioso-depresivo, toma fluoxetina 1 tab c/24 horas.

Paciente refiere que el 27 abril 2024 presenta cefalea en región occipito-parietal izquierdo tipo opresivo persistente durante el día de intensidad EVA 5/10, no interrumpía actividades diarias ni el sueño. El 30 abril 2024 la cefalea se hace más intensa y se irradia hacia la región temporal izquierdo de intensidad EVA 7/10. El 2 mayo 2024 inicia dolor retro-ocular izquierdo persistente de intensidad 7/10, que aumenta con movimientos oculares, sin interrumpir actividades diarias ni sueño.

El 3 mayo 2024 durante la mañana nota una “sombra oscura” en cuadrante inferior temporal del ojo izquierdo que impedía ver objetos cercanos y lejanos, con persistencia de síntomas mencionados. Durante días posteriores hasta el 6 mayo 2024 nota que la “sombra estaba avanzando hasta arriba y se hacía más oscura”. El 7 mayo 2024 acude a clínica oftalmológica particular donde luego de evaluación de fondo de ojo notan “edema de papila” indicándole acudir con neuro-oftalmología. Ese mismo día, inician sensación de náuseas, con persistencia de síntomas mencionados.

El 8 mayo 2024 es evaluada por servicio de neuro-oftalmología en el INCN, indicándole exámenes auxiliares. Durante el 9 al 13 mayo 2024, se agrega sensación de cansancio y fatiga, y aumentan náuseas, sin llegar al vómito. El dolor en ojo izquierdo es continuo, y cefalea temporal se vuelve más frecuente incluso durante la noche. El 14 de mayo del 2014 es hospitalizada en INCN para estudio.

INFORMACION ADICIONAL

Examen físico:

Paciente en aparente regular estado general. Piel tibia, sin signos de deshidratación. CV: ruidos cardíacos rítmicos. TyP: Murmullo vesicular pasa bien en ambos hemitórax. Abdomen: Blando, depresible, no dolor. SNC: Despierta, orientada en tiempo, espacio y persona. Obedece órdenes, lenguaje fluente, nomina, repite, lee y escribe adecuadamente. Nervios craneales: Pupilas isocóricas 6.5 mm. Reflejo fotomotor OD: 4.0 / 4.0. Reflejo fotomotor OI: 5.0 / 5.0. DPAR OI 2+. Agudeza visual OD SC: 20/100-2, CC 20/20-1, AE: 20/25-2, OI SC: CD 1 m 50 cm, CC: 20/125, AE 20/160+2. Visión de colores (Test de Ishihara): OI: 14/16 correctas, OD: 16/16 correctas. Campos visuales por confrontación: Defecto altitudinal en cuadrante temporal inferior que invade parcialmente cuadrante nasal inferior de ojo izquierdo (percibe luz). Movimientos oculares sin alteraciones. Fondo de ojo: Izquierdo: Borramiento de borde papilar con escasos exudados. Resto del examen neurológico sin alteraciones.

CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACION

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