

CCP_INCN: 031 (31/07/2024)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 031 (Fecha de recepción: --(31/07/2024)– Fecha de difusión: (31/07/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: DIRECCION DE NEUROLOGIA CLINICA
- Departamento/Servicio que presenta: EPILEPSIA
- Responsable: DRA. MARLENE HUAMANI MENDOZA
- Moderador/es:
- Expositor/es: DRA. MARLENE HUAMANI MENDOZA
- Fecha de la actividad: 31/07/2024
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: **12:30 H**

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION DE TEMA

Paciente de 41 años, femenino, natural y procedente de Lima, con grado de Instrucción: Superior Completo, Ocupación: Médico Veterinario.

- Inicia con crisis epiléptica a los 23 años de edad.

CRISIS TIPO 1:

ICTAL :

- AURA: No refiere
- CRISIS: Inicia con mirada fija, desconexión del entorno y rigidez de ambas manos "ajustaba fuertemente los objetos", con duración de 2 a 3 min.

POST ICTAL: Sueño profundo, que ocasionaba problemas en el trabajo, u otras veces se quedaba dormida en la vía pública, ducha, etc.

- Frecuencia: Inicialmente 1 vez/día, luego 2 -3 veces/día hasta que inicio tratamiento farmacológico y disminuyeron.

CRISIS TIPO 2 (Cinco meses después del inicio de crisis)

ICTAL:

- AURA: No refiere
- ICTAL: Episodios breves de falta de capacidad para entender lo que le dicen o lo que lee durante 5 a 10 segundos.

CRISIS TIPO 3:

- ICTAL : Arresto de conducta, escucha una música de fondo, no logra entender, y percibe imágenes que pasan rápidamente como en la televisión, con duración de 3 minutos.
- POST ICTAL: Cansancio, Somnolencia
- Ha presentado 2 crisis tónico-clónica bilateral
- Nacida de parto por cesárea, sin complicaciones.
- Desarrollo psicomotor normal, con adecuado rendimiento escolar. Realizó estudios universitarios de Medicina Veterinaria, no ejerce su carrera desde hace varios años.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

- No historia de crisis febril
- TEC al 1 año 6 m de edad, con caída de la mesa y pérdida transitoria de conciencia.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

- Primos con Epilepsia por lesión estructural intracerebral

INFORMACION ADICIONAL

Se brindará durante la discusión clínica.

CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACION

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