

CCP_INCN: 036 (04/09/2024)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 036 (Fecha de recepción: --(04/09/2024)– Fecha de difusión: (04/09/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: Dirección de Neurocirugía
- Departamento/Servicio que presenta: Unidad de Neurocirugía Oncológica y funcional
- Responsable: M.C. Esp. Dennis Heredia Mendoza
- Moderador/es: M.C.Esp. Mao Vásquez Pérez
- Relator: M.R. Aarón Dávila Adrianzén
- Fecha de la actividad: 04.09.2024
- Lugar del evento: AUDITORIO INCN
- Hora del evento: 12:30 H

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION

DATOS DE FILIACION:

Mujer de 29 años, procedente de Ancash y residente de en Puente Piedra, grado de instrucción secundaria completa, ocupación ama de casa, dominancia diestra.

ENFERMEDAD ACTUAL:

TIEMPO DE ENFERMEDAD: 4 meses, **FORMA DE INICIO:** Insidioso. **CURSO:** Progresivo.

SÍNTOMAS PRINCIPALES: Cefalea, náuseas y vómitos, mareos, alteración de la marcha

RELATO:

Paciente sin antecedentes de importancia ingresa con tiempo de enfermedad de +/- 4 meses caracterizado por cefalea de intensidad 4/10 occipital tipo opresiva, asociada a sensación de mareos. Posteriormente 3 meses antes del ingreso a emergencia se agregan episodios de náuseas y vómitos y alteración de la marcha, por lo que acude por emergencia con dx de HTE evidenciándose por estudio de tomografía cerebral s/c proceso expansivo en fosa posterior, asociado a hidrocefalia obstructiva, colocándose SDVP por emergencia. paciente con mejoría parcial de los síntomas reingresa por consultorio de Neurocirugía para tratamiento quirúrgico definitivo.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: Niega

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Paciente en aparente buen estado general, regular estado de hidratación y nutrición, ventilando espontáneamente, afebril, Hemodinámicamente estable, en decúbito dorsal activo; TyP: murmullo vesicular conservados. CV: RCR no impresiona soplos. ABD: blando depresible no doloroso a la palpación superficial o profunda, RHA (+). **NEUROLÓGICO:** Despierta, alerta, orientado en tiempo espacio y persona, fuerza muscular: conservada, tono muscular conservado, trofismo muscular conservado, ROT (+++) con predominio izquierdo, sensibilidad: conservada, dificultad para la deglución de líquidos, equilibrio y coordinación: **dismetría izquierda, ampliación base sustentación, romberg (+)** signos meníngeos o rigidez de nuca: ausente, movimientos anormales ausentes, control autonómico conservado, evaluación de nervios craneales: pupilas isocóricas foto reactivas, **disminución agudeza visual ojo izquierdo.** Funciones superiores: conservado. SDVP derecha funcional.

INFORMACION ADICIONAL

CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACION

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