

CCP_INCN: 037 (11/09/2024)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 037 (Fecha de recepción: --(10/09/2024)– Fecha de difusión: (10/09/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: DEIDAE en Neurología Clínica
- Departamento Neurovasculares /Servicio que presenta: DDAE en Enf. Neurovasculares & Metabólicas
- Responsable: Dra. Ana Valencia Chavez
- Moderador/es: Dr. Danny Barrientos Imán
- Expositor/es: Luis Trujillo Montolla
- Fecha de la actividad: 11/09/2024
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: 12:30 H

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION DE TEMA

DATOS DE FILIACION:

Mujer de 25 años, procedente de San Martín de Porres - Lima, grado de instrucción superior completa, ocupación Fisioterapeuta, dominancia diestra.

ENFERMEDAD ACTUAL:

TIEMPO DE ENFERMEDAD: aprox. 2 meses FORMA DE INICIO: Insidioso. CURSO: Progresivo.

SÍNTOMAS PRINCIPALES: Cefalea, sensación de alza térmica cuantificada, náuseas, vómitos

RELATO:

Aprox. 2 meses antes de su último ingreso al INCN paciente inicia cefalea hemicránea pulsátil izquierda de moderada intensidad asociado a fotofobia, sonofobia y alza térmica. Posteriormente, cefalea de mismas características se intensifica, se agrega náuseas y vómitos no explosivos. Luego de 2 semanas del inicio de síntomas fue hospitalizada realizándose varios estudios y se diagnostica Tuberculosis cerebral, recibiendo tratamiento con el cual la paciente mejora clínicamente y es dada de alta.

En su domicilio paciente manifiesta una cefalea pulsátil hemicránea derecha, se agrega alza térmica, náuseas, vómitos y signos catarrales, que días después progresa con un dolor punzante en región malar, encías y paladar en salvas que duran 10 segundos. Además, se agrega vértigo, inestabilidad a la marcha por lo que, reingresa por emergencia al INCN.

EXAMEN NEUROLÓGICO: Despierta, orientado en tiempo espacio y persona, ECG: 15 pts. Responde a órdenes simples y complejas, fuerza muscular conservada, hiperreflexia en hemicuerpo izquierdo, reflejo cutaneoplantar bilateral presente, tono muscular disminuido en hemicuerpo izquierdo, trofismo muscular conservado, sensibilidad: conservada, equilibrio y coordinación: prueba de índice-nariz y prueba talón-rodilla izquierdos alterados, ampliación base sustentación, signos meníngeos ausentes, evaluación de nervios craneales: hipoestesia en V1 izquierda. Funciones superiores: conservados.

INFORMACION ADICIONAL

Se discutirá en el caso clínico

CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACION

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