

CCP_INCN: 041 (09/10/2024)

DIFUSION

INFORMACION GENERAL

- Conversatorio N°: 041 (Fecha de recepción: --(09/10/2024)– Fecha de difusión: (09/10/2024)
- Dirección a la que pertenece el Departamento / Servicio: Dirección de Neurocirugía
- Departamento/Servicio que presenta: UNIDAD DE COLUMNA Y MEDULA ESPINAL
- Responsable: MC Esp Miguel Lozano Raymundo
- Moderador/es:
- Expositor/es: MR María Tomasita Lazo Medina
- Fecha de la actividad: 09/10/24
- Lugar del evento: AUDITORIO DEL INCN
- Hora del evento: 12:30 H

INFORMACION PARA EL CONVERSATORIO

CASO CLINICO Y REVISION DE TEMA

DATOS DE FILIACIÓN:

Varon de 53 años, procedente de Huamanga -Ayacucho, grado de instrucción secundaria incompleta, ocupación agricultor, dominancia diestra.

ENFERMEDAD ACTUAL:

TIEMPO DE ENFERMEDAD: 10 Días, FORMA DE INICIO: Brusco, CURSO: progresivo

SINTOMAS PRINCIPALES: Disminución de fuerza. Dolor cervical

RELATO:

Paciente refiere que 10 días antes de su ingreso acudió a visitar a familiar, y al salir de baño presenta de forma brusca desvanecimiento, pérdida de consciencia, y al momento de reaccionar estaba en el suelo y al intentar levantarse presenta dolor cervical intenso 10/10 tipo opresivo - hincada que irradiaba a ambos MMSS y a región torácica, que le imposibilitó levantarse por sí mismo. Así es que paciente decidió sacar su celular y hacer llamadas a familiar, quien acude a su auxilio y lo levanta de céfalo caudal, y lo lleva a su casa, debido a persistencia de dolor acude a Centro de Salud, en donde le administran analgésicos y por la intensidad del dolor deciden referirlo al Hospital de AYACUCHO, donde le realizan una tomografía le dan analgésicos, le indican collarín blando y alta.

8 días antes de su ingreso paciente despierta, acude al baño y al agacharse presenta dolor cervical intenso tipo opresivo, por lo que deciden acudir a emergencia de H. Ayacucho, siendo en el traslado donde evidencia disminución de fuerza en mmss derecho. Solicitándole tem cervical, quedando hospitalizado por 8 días, siendo evaluado por neurocirujano quien indica manejo por hospital de mayor complejidad, siendo derivado a nuestro INSTITUTO.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: Niega

EXAMEN NEUROLÓGICO:

AREG, AREH, AREN, despierto, en decúbito dorsal pasivo, ventilando con apoyo de oxígeno x CBN a 2 l, sat 97%, con tendencia a la bradicardia.

Despierto, Orientado en espacio tiempo y persona, pupilas isocóricas fotoreactivas 3 mm,

Fuerza: cuadriparesia a predominio braquial (3/5 MSD, resto de extremidades 4/5), Sensibilidad: hipoestesia C5 a caudal
ROT: arreflexia en MSD, resto de extremidades ++/++, Controla esfínteres, NC: Conservados, Funciones superiores: lenguaje fluente, memoria conservada.

INFORMACION ADICIONAL

Exámenes auxiliares: serán presentados durante el conversatorio

CONTROL DE ASISTENCIA Y EVALUACION

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