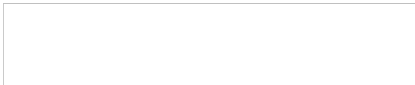


Narendra Jana



Relatório de Evolução – ER in Brazil

Original Text:

Pela Neurologia

Paciente de 33 anos com diagnóstico de Esclerose múltipla desde 2008, referindo surtos com tontura, visão turva, hipoestesia em faces mediais das mãos e das pernas. Vinha em uso de Rebif e há cerca de 1 mês iniciou Gylenia. Refere que há poucos dias, notou hipoestesia em dimídio E, tontura e visão turva, tendo sido intruído a lidar com tais sintomas como surto de EM e buscar emergência para pulsoterapia com metilprednisolona.

Outros RM de neuroeixo prévios. Observa-se hipersinal em T2 em coluna cervical e dorsal (não encontrada T1 com contraste). RM de crânio com discreto hipersinal occipital bilateral, mas sem captação pelo contraste. Sem RM de órbitas.

AO Exame:

Paciente lúcido e orientado. Marcha cautelosa, referindo dor em face medial de MIE. Sem instabilidade com pés juntos e olhos fechados. Paresia em MMSS (grau 4- e E grau 4 a D), paresia à flexão de coxas (4- a e e 4 ea D), grau 4 em restante de MID. Reflexos hipoativos em MMSS e patelar E. grau. 2 em patelar D e aquileus., RCP indiferentes. Manobra dedo-nariz lentificada à E, com descomposição e discreto tremor de intenção à E, com movimentos de MSE lentificados na manobra para avaliação de diadococinesia. Paciente referindo alteração de sensibilidade em topografia palpebral à E, com paresia de orbicular do olho E, sem desvio de comissura. Pupilas isocóricas e fotorreagentes (resposta um pouco lentificada à D). Na consiga acessar laboratório.

Translation:

By Neurology

33 year old patient diagnosed with multiple sclerosis since 2008, reporting outbreaks with dizziness, blurred vision, hypoesthesia in the medial faces of the hands and legs. It was in use by Rebif and about a month ago Gylenia started. He reports that a few days ago, he noticed hypoesthesia in E dimidium, dizziness and blurred vision, having been intruded to deal with such symptoms as MS outbreak and seek emergency for pulse therapy with methylprednisolone.

Othos RM of neuroaxis prior. It is observed hypersignal in T2 in cervical and dorsal column (not found T1 with contrast). MRI of skull with discreet bilateral occipital hypersignal, but not contrast. No MRI of orbits.

AO Exam:

Patient lucid and oriented. March cautious, referring pain in the medial face of MIE. No instability with joint weights and closed eyes. Paresia in MMSS (grade 4- and grade E 4 to D), the flexion of thighs (4- a and e 4 and D), grade 4 in rest of MID. Hypoactive reflexes in MMSS and patellar E. degree. 2 in patellar D and aquileus, indifferent RCPs. Maneuver finger-nose slowed to E, with decomposition and discrete tremor of intention to E, with MSE movements slowed in the maneuver for evaluation of diadochokinesia. Patient referred alteration of sensitivity in palpebral topography at E, with orbicularis paresis of eye E, without commissary deviation. Isocratic pupils with photoreagents (response slightly slowed to D).
I can not access the labs.

Personal Notes:

Gylenia was discontinued for a month before this (miscommunication), Rebif was unavailable for patient to use by this time.