

SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL ESCUELA MILITAR DE GRADUADOS  
DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL MILITAR



SESIÓN INTERHOSPITALARIA  
Febrero 2014

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre: I.M.H.G.  
Sexo: FEMENINO.  
Edad: 53 AÑOS.

ANTECEDENTES:

AHF: -Madre finada por cardiopatía isquémica.  
-Hermana con Diabetes Mellitus 2 e Hipertensión Arterial Sistémica.

APNP: -Originaria de Tabasco, radicando en el estado de Zacatecas.  
-Escolaridad: primaria, sabe leer y escribir, de regulares hábitos higiénicos y alimenticios, ocupación: ama de casa.  
-Etilismo y tabaquismo negados.  
-Exposición a biomasas durante la infancia.  
-Alérgica a la penicilina

APP: -Hipertensión arterial sistémica de 10 años de diagnóstico, tratada con Captopril.  
-Trastorno depresivo desde hace 8 años, manejada con Fluoxetina 20 mg/día.  
-Refiere antecedente de parálisis cordal izquierda desde hace 20 años, fue sometida a manejo quirúrgico debido a esto en 3 ocasiones, al parecer porque presentaba aspiración, la penúltima de sus cirugías fue hace 8 años y la última en diciembre de 2012.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Refiere inicio de problemas de voz hace 12 años, tras presentar disnea, voz disfónica y de mediana intensidad, sin causa aparente. Actualmente continua problema de voz caracterizada por ser velada, de baja intensidad, predominando por las mañanas y en las noches, exacerbándose con el frío, se acompaña de odinofagia al intentar aumentar la intensidad de su voz, con sensación de cuerpo extraño en garganta que requiere aclaramiento vocal constante.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Habitus externo normal. Fascies de depresión. Respiración mixta oral-nasal. Otoscopia bilateral: conductos auditivos externos, permeables, membranas timpánicas íntegras, color aperlado, reflejos luminosos presentes, movilidad normal a las maniobras de Toynbee y Valsalva. Acumetría: Weber central, Rinne positivo bilateral. Rinoscopia: septum desviado a la derecha, no contactante, cornetes eutróficos. Cavidad oral: piso de la boca, lengua, paladar duro y blando sin alteraciones, faringe eutrófica, úvula central, amígdalas eutróficas, intravélicas. Cuello: cilíndrico, simétrico, tráquea central, cicatriz transversa a nivel de cartílago tiroides de 5 cm de longitud. Laringoscopia: se identifica lesión de cuerda vocal izquierda que medializa la cuerda, color blanquecino brillante.



Tlacotalpan No. 51  
Col. Cuauhtémoc

Estacionamiento  
Público y del  
Hospital

INSURGENTES SUR

TLACOTALPAN

TLAXCALA

TEPIC

CHILPANCINGO



EJE 3 SUR (AVE. BAJA CALIFORNIA)