



SESION
ENERO 2015
Hospital Dr Manuel Gea González

INTERHOSPITALARIA

PRESENTA: *Dr. Galo Santiago Soberon Marmissolle Daguerre R4ORL*
Dr Andres Sadek Gonzalez R3ORL

COORDINA: *Dr. Hector Prado Calleros JSORL*

Paciente masculino de 36 años de edad, casado, empleado, católico, originario y residente del Distrito Federal

Antecedentes Heredo-Familiares: Diabetes mellitus por rama paterna. Resto interrogados y negados.

Antecedentes Personales No Patológicos: Habita en casa propia, tipo urbano, que cuenta con todos los servicios intradomiciliarios, cohabitan 3 personas en 2 habitaciones. Hábitos higiénicos dietéticos en adecuada cantidad y calidad. Inmunizaciones completas. Grupo de sanguíneo O+. COMBE negado. Zoonosis: Negado. Tabaquismo y consumo de alcohol negado. Perforaciones y toxicomanías interrogadas y negadas.

Antecedentes Personales Patológicos: Exantemáticas: no recuerda. Médicos: parálisis facial izquierda a los 15 y 25 años de edad con remisión completa, tratamiento no especificado. Traumáticos, transfusionales y alérgicos Negados.

Padecimiento actual: Refiere inicio de su padecimiento actual hace 6 meses con disminución progresiva de la audición oído izquierdo asociado a otorragia ipsilateral leve auto limitada en 1 ocasión por lo que acude a valoración. Niega fiebre, alteraciones en el estado de alerta, alteraciones oculares, vértigo, parálisis facial.

Examen Físico: Tensión arterial 120/70, frecuencia cardiaca 80, frecuencia respiratoria: 18, afebril. Paciente orientado y cooperador. Movilidad facial conservada. Otoscopia sin aumento de volumen retroauricular bilateral, conducto auditivo externo izquierdo completamente ocupado por masa bilobulada dependiente de pared posteroinferior del conducto, no pulsátil, blando, coloración rosada, no permite visualización de membrana timpánica, conducto auditivo externo derecho permeable con membrana timpánica íntegra con relaciones anatómicas conservadas. Weber izquierdo Rinne Negativo izquierdo, positivo derecho. Rinoscopia anterior con mucosa normocrómica, con cornetes en ciclo y septum funcional. Cavidad oral con mucosa normocrómica, orofaringe con amígdalas grado II, sin datos de infección o descarga posterior. Cuello sin masas ni adenomegalias. Resto de exploración otorrinolaringológica sin alteraciones.