

Sesión interhospitalaria

17 de Mayo del 2017



HOSPITAL GENERAL
DR. MANUEL GEA GONZALEZ

Presenta: Dr. Antonio Sánchez Rangel R3 ORL

Dr. Mauricio Herrera Milla R4ORL

Coordina: Dr. Miguel A. Garcia de La Cruz MA ORL

Se trata de paciente masculino de 11 meses de edad, originario y residente de Oaxaca.

Tipo de interrogatorio: Indirecto.

Antecedentes Heredofamiliares: Interrogados y negados.

Antecedentes Personales no patológicos: Habita en casa propia construida con concreto, que cuenta con todos los servicios intradomiciliarios, cohabitan 4 personas en 4 habitaciones, hábitos higiénicos y dietéticos adecuados, inmunizaciones completas, niega aplicaciones recientes, grupo sanguíneo desconoce. Zoonosis : 1 perro. Alcoholismo, tabaquismo negativo. COMBE negado, perforaciones y toxicomanías negadas.

Personales patológicos: Exantemáticos: negados. Patológicos: negados Quirúrgicos, Hospitalizaciones Transfusionales, Crónico degenerativos interrogados y negados. **ALÉRGICOS NEGADOS.** Consumo actual de medicamentos: NEGADOS.

Padecimiento actual: Refiere inicio de padecimiento en noviembre 2016 con otorrea amarillenta izquierda, posteriormente se agrega otorrea de las mismas características contralateral, acompañado de irritabilidad, así mismo refiere aumento de volumen retroauricular izquierdo de 2 meses de evolución por lo cual médicos externos han indicado múltiples terapias antibióticas sin mejoría clínica significativa. Último tratamiento antibiótico instaurado no especificado hace una semana. Niega hipertermia, hiperemia retroauricular izquierdo, conducta hipoacusica, alteraciones de la movilidad facial, datos meníngeos, fiebre, alteración de la movilidad ocular

Exploración física: Peso: 11.9 talla: 74 cm metros. Consciente alerta y reactivo. Cuero cabelludo con presencia de eccema generalizado. Pabellones de adecuada implantación, se observa aumento de volumen en región retroauricular izquierdo que se extiende a región temporooccipital ipsilateral, fluctuante, con lesión eccematosa, sin hiperemia ni hipertermia. Otoscopia izquierda: conducto auditivo externo con presencia de polipo rosáceo que ocluye la totalidad del conducto, que no permite ver estructuras posteriores. Otoscopia derecha: con conducto auditivo externo estrecho, con edema concéntrico, con presencia de otorragia que no permite visualización de estructuras posteriores. Acumetría no valorable. Rinoscopia anterior y endoscopia nasal: con mucosa normocrómica, septum funcional, cornetes en ciclo, meatos medios libres, nasofaringe no valorable. Cavidad oral con mucosa normocrómica, orofaringe amígdalas grado I, sin descarga posterior o datos de infección. Cuello con presencia de adenopatías en nivel ganglionar VA izquierdo, de aproximadamente menor a 1 cm, ligeramente indurado, móviles, no adheridas a planos profundos no se palpan otras masas. Movilidad facial conservada., House Brackmann I/VI, Resto de exploración otorrinolaringológica sin alteraciones.