

SESIÓN INTERHOSPITALARIA ABRIL 2018

Paciente masculino de 85 años de edad, originario y residente de la Ciudad de México, campesino, desempleado, de religión católica, cuenta con los siguientes antecedentes de importancia:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Padre con antecedente de asma. Hermano con cardiopatía dilatada e insuficiencia cardíaca, finado. Resto interrogados y negados.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS: Habita en casa habitación tipo urbano que cuenta con todos los servicios básicos intra y extradomiciliarios, convivencia con animales negada, baño y cambio de ropa cada tercer día, esquema de vacunación desconoce (aparentemente completo), hemotipo desconoce, tabaquismo pasivo positivo. COMBE negado. Exposición a humo de leña desde la infancia hasta la actualidad.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

MEDICOS:

- **Hipertensión arterial sistémica** de reciente diagnóstico sin tratamiento.
- **Hiperplasia prostática benigna** diagnosticada hace 10 años. Ameritó tratamiento quirúrgico. Actualmente sin tratamiento.

QUIRURGICOS:

- **Prostatectomía** hace 8 en Hospital Particular de Ciudad de México. Sin complicaciones.

TOXICOMANIAS:

- **Tabaquismo positivo** desde los 15 años de edad a razón de 3-4 cigarros por día. Suspendido hace 1 año.
- **Consumo de bebidas alcohólicas** desde los 18 años de tipo social sin llegar a la embriaguez.

Niega otros médicos, otros quirúrgicos, transfusionales, otras hospitalizaciones, traumáticos, alérgicos, otras toxicomanías.

PADECIMIENTO ACTUAL: Inicia su padecimiento actual aproximadamente 2 años previo a su valoración en este Instituto al presentar disfonía lentamente progresiva, caracterizándose por cambios en tono e intensidad, casi llegando a la afonía. Niega haber recibido atención médica en ese lapso de tiempo. Sin embargo, aproximadamente 1 mes y medio previo a ser valorado por nuestro servicio inicia con disnea de grandes esfuerzos, lentamente progresiva, hasta ser de medianos a pequeños esfuerzos, así como estridor bifásico de predominio inspiratorio, sensación de globus faríngeo y aclaramiento de la voz de 3 semanas de evolución. Ocasionalmente tos no productiva.

Niega pérdida ponderal, expectoración, fiebre, diaforesis, aumento de volumen en cuello, disfagia o datos de aspiración.

SIGNOS VITALES: TA 220/143 mmHg, FC 98 lpm, FR 28 rpm, Temp 36.8 °C, SpO2 98% con FiO2 al 40%

Talla 1.62 m, Peso 51 Kg, IMC 19.43 kg/m2

Paciente masculino de edad aparente similar a la cronológica, alerta, reactivo, orientado, sin facies características, actitud libremente escogida, aparentemente integro, bien conformado, sin movimientos anormales, con estridor bifásico de predominio inspiratorio, sin retracciones supra esternales ni intercostales. Voz con disfonía de tono grave, timbre rasposo, débito fonatorio de 8 segundos, intensidad muy disminuida. Cráneo Normocéfalo, mímica facial sin alteraciones, Pupilas isocóricas, normorreflécticas, reflejo fotomotor y consensual conservado, movimientos oculares normales. Pirámide nasal central, dorso lineal. Rinoscopia anterior, mucosa nasal eucrómica, septum con desviación a la derecha a expensas de cartílago cuadrangular y lámina perpendicular, obstructiva y casi contactante con pared lateral nasal, cornetes inferiores en ciclo, sin secreciones anormales. Pabellones auriculares normoimplantados y normoconfigurados, conductos auditivos externos permeables, con paredes anteriores procidentes, membranas timpánicas, íntegras y de color perlado, adecuada proyección del mango del martillo, sin retracciones o abombamientos, sin evidencia de colección retrotimpánica u otorrea. Cavidad oral con libre apertura, mucosa oral bien hidratada, edentulia parcial, paladar duro y blando sin alteraciones, úvula central, amígdalas palatinas grado I bilateral, pared faríngea posterior sin alteraciones. Cuello cilíndrico, simétrico, tráquea central y móvil, no dolorosa a la palpación, glándula tiroidea sin alteraciones, no se palpan adenopatías, pulsos carotídeos presentes y sincrónicos con el radial. Resto de la exploración física sin alteraciones.

Presenta: Dra. Marian Elisa Radillo Gil R3 ORL y CCC Coordina: Dr. Arturo Iván González González MA ORL y CCC.