



HISTORIA CLÍNICA.

Tipo de interrogatorio: Indirecto Femenino
de 2 años 5 meses.

ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES: Padre: 31 años, niega crónicos, escolaridad: licenciatura Madre:
31 años, niega crónicos, escolaridad: preparatoria

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Habita casa propia con todos los servicios intra y extradomiciliarios, cuenta con 1 recamaras, habitan 3 personas, hacinamiento negativo. Convivencia con animales: negada. Dieta adecuada en calidad y cantidad. Inmunizaciones completas para la edad de acuerdo con esquema nacional de vacunación. Tipo sanguíneo: O positivo. Tabaquismo pasivo. Exposición a ambiente adverso negado

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS.

Alergias: negadas, malformaciones congénitas: negadas. Exantemáticas: negadas, enfermedades crónicas: negadas, traumáticos: negados, transfusionales: negados, hospitalizaciones negadas
IVSR 3 episodios al año, caracterizados por obstrucción nasal, rinorrea verde, malestar general y fiebre, ameritó tratamiento antibiótico.

PADECIMIENTO ACTUAL

Otalgia derecha de 2 semanas de evolución tratada con antihistamínico y analgésico no especificado con posterior aumento de volumen en región preauricular derecha de 11 días de evolución, de inicio súbito, doloroso a la palpación, de consistencia indurada, sin cambios tróficos de piel suprayacente, tratado con aciclovir, naproxeno y paracetamol durante 5 días, sin mejoría y con aumento de volumen progresivo. La madre refiere hiporexia de 7 días de evolución con disfagia a sólidos de leve a moderada, sin disfagia a sin líquidos. Náuseas con emesis en una ocasión y odontalgia de 24 horas de evolución de arcada dentaria superior derecha. Niega fiebre, niega alteración del estado de alerta u otra sintomatología.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Paciente alerta, buen estado general, movimientos normales, adecuado estado de coloración e hidratación, con llanto fácil

Cráneo: normo céfalo, adecuada implantación de cabello de acuerdo con edad y sexo.

Oídos: pabellones auriculares bien implantados y desarrollados.

Oídos con conductos auditivos externos permeables, membranas timpánicas integra. Ambas con cono luminoso presente, mango del martillo normo inserto, pars flácida sin retracciones.

Nariz: infantil, pirámide central, dorso recto, vestíbulos simétricos, válvulas suficientes, septum funcional, sin descarga por meatos.

Cavidad oral: adecuada apertura oral, labios simétricos, arcadas dentales en buen estado de conservación e higiene, piso de la boca sin abombamientos, conductos de Stenon y Wharton drenando saliva hialina. Paladar duro y blando con ligero abombamiento. Amígdalas grado I criptas abiertas sin cáseum, no hay reacción periamigdalina, orofaringe normocrómica sin descarga posterior.

Cuello: cilíndrico, asimétrico a expensas de aumento de volumen en región preauricular derecha de bordes redondeados y regulares, de diámetros aproximados 3x4 cm, fijo a planos profundos, de consistencia indurada, al momento no dolorosa a la palpación, sin eritema o hiperemia. Pulso carotídeos simétricos y sincrónicos con el radial, tráquea central móvil, glándula tiroidea no palpable, no se palpan adenomegalias.

PONENTES

DR. CARLOS RAÚL CALDERON CENTENO. R4 ORL Y CCC

DRA. STEPHANIE HERNÁNDEZ PÉREZ DE LA VEGA, R3 ORL Y CC