

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS  
HOSPITAL REGIONAL TLALNEPANTLA  
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

SESIÓN INTERHOSPITALARIA SMORLCCC JUNIO 2019  
CASO CLÍNICO

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:** Paciente masculino de 37 años de edad, originario de la Ciudad de México y residente del Estado de México. Escolaridad: secundaria completa. Ocupación: Auxiliar general de limpieza y transporte.

**ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:** Abuela paterna y materna con diabetes mellitus tipo 2. Niega otros antecedentes de importancia.

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:** Habita casa propia con todos los servicios intra y extradomiciliarios. Hábitos higiénicos regulares. Hábitos dietéticos adecuados en cantidad y calidad. Expuesto a residuos orgánicos desde hace 19 años. Niega ingesta de alcohol o tabaquismo. Convivencia con animales negado.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:** SIN ALERGIAS. Antecedente de hipoacusia izquierda de 6 años de evolución secundaria a trauma acústico por explosión de neumático. Niega antecedentes quirúrgicos, traumáticos, transfusionales o crónico-degenerativos.

**PADECIMIENTO ACTUAL:** Inicia 1 mes previo a su valoración al ser atropellado por camión de carga golpeándose en hemicuerpo izquierdo y hemicraneo ipsilateral, presentando pérdida del estado de alerta de duración no especificada, hipoacusia, plenitud aural y acúfeno derechos. Cinco días después remitiendo plenitud aural y acúfeno. A su valoración continua con hipoacusia derecha e hipoacusia izquierda antigua, niega acúfeno, vértigo, mareo o plenitud aural.

**EXPLORACIÓN FÍSICA:** Masculino con edad aparente a la cronológica, consciente, alerta, orientado, con conducta hipoacusica, lenguaje fluente, habla y voz sin alteraciones. Cráneo normocéfalo, sin endo o exostosis. Simetría facial al reposo y movimiento. Pabellones auriculares bien implantados y desarrollados. Otoscopia: Conductos auditivos externos permeables, membranas timpánicas íntegras, móviles con las maniobras de Toynbee y Valsalva, con cono luminoso presente de forma bilateral, pars flácida sin presencia de retracciones. Nariz con pirámide central, dorso regular, sin hundimientos. Rinoscopia anterior con válvulas suficientes, septum con presencia de espolón en área IV izquierda, cornetes en ciclo, mucosa normocrómica. Cavidad oral con apertura bucal completa, piezas dentarias en regular estado de higiene, conductos de Wharton y Stenon sin salida de secreciones anormales, lengua con adecuada movilidad, paladar blando y duro sin alteraciones. Orofaringe normocrómica, sin descarga posterior, amígdalas grado I con criptas abiertas sin caseum. Cuello cilíndrico, tráquea central y móvil, pulsos carotídeos presentes y sincrónicos con pulso radial. Glándula tiroides no palpable. Sin adenomegalias.

Acumetría: Weber lateralizado hacia la derecha con presencia de Rinné negativo bilateral.

**Coordinadores:** Dr. Andrés Sánchez González, Jefe del Servicio de Otorrinolaringología; Dr. Mauricio Cárdenas España, Médico adscrito al servicio de Otorrinolaringología.

**Presentan:** Dr. Carlos Alberto López García y Dra. Karen Jazmín Gómez Tolentino, residentes del cuarto año de Otorrinolaringología.