



HOSPITAL ESPAÑOL



SOCIEDAD MEXICANA DE
OTORRINOLARINGOLOGÍA
Y CIRUGÍA DE CABEZA
Y CUELLO A.C.

SESIÓN INTERHOSPITALARIA HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO

Fecha de Identificación

- Sexo: Masculino
- Edad: 4 meses
- Origen: Ciudad de México

Antecedentes

- **Heredofamiliares:** Madre y Padre sanos 31 y 33 años.
- **Personales Patológicos:** Alergias (-), estancia en unidad de cuidados intensivos neonatales 72 días. 1 día-dificultad respiratoria, atresia esofágica tipo III, 2 días-toracotomía postero-lateral derecha y plastía de esófago con ligadura de fistula traqueoesofágica, 12 días -neumomediastino, sepsis tardía por Enterococcus Faecium, hipertensión pulmonar, 20 días- displasia broncopulmonar, 1 mes- parálisis diafragma derecho, neuropraxia del nervio frénico derecho. 2 meses- inmadurez velopalatina, 3 meses- neumonía por broncoaspiración, laringotraqueítis aguda.
- **Perinatales:** Producto de gesta 1, embarazo patológico por polihidramnios resolviéndose a las 39.5S SG vía de nacimiento distóxico, cesárea por no progresión de trabajo de parto. Reanimación: básica, Apgar 7/8, peso: 2935 gramos, talla: 49 cm.
- **Desarrollo:** Seno materno exclusivo 2 meses, alimentación actual: seno materno y fórmula como complementario, fijación de la mirada 2 meses, déficit en desarrollo psicomotor: no.

Padecimiento actual

- Inicia aproximadamente 5 horas previas a su valoración al presentar dificultad respiratoria en su domicilio, asociado con palidez de tegumentos e irritabilidad; familiar administra dos disparos de salbutamol/ipratropio sin mejoría de sintomatología agregándose retracción xifoidea, tiraje intercostal y coloración marmorea de extremidades, por lo que deciden acudir a valoración. Al interrogatorio dirigido indirecto la madre refiere estridor desde nacimiento, audible en reposo el cual se exacerba con el llanto y al comer, ha ido incrementando en intensidad aunado a hiporexia y falta de ganancia ponderal.

Exploración física

- **Signos vitales:** TA: 80/45 mmhg, FC: 178 lpm, FR: 63 rpm, Temp: 37.7°C
- Glasgow 15 puntos, presencia de puntas nasales con flujo 3 litros por minuto. SatO2: 91%
- **Oídos:** Adecuada implantación de pabellones auriculares, bien formados. Otoscopía: Conductos auditivos externos permeables con otoceriosis marginal, membranas timpanicas íntegras, aperladas, sin abombamientos, retracciones o niveles transmembrana.
- **Rinoscopia anterior:** Mucosa normocrómica, septum funcional, cornetes congestivos, costras blanquecinas en área II bilateral.
- **Cavidad oral:** Apertura bucal de 3 cm aproximadamente. Adecuado estado de hidratación, edentulía, paladar duro y piso de la boca sin alteraciones aparentes. Abundantes secreciones hialinas.
- **Orofaringe:** normocrómica, úvula central, pilares anteriores simétricos, sin descarga por pared posterior.
- **Cuello:** Cuello cilíndrico, tráquea central, sin masas o adenomegalias palpables.
- **Tórax:** Silverman Anderson de 6 a expensas de quejido respiratorio audible a distancia, retracción xifoidea marcada, tiraje intercostal marcado, campos pulmonares con buena entrada y salida del aire, sin estertores o sibilancias, no se integra síndrome pleuropulmonar.

Coordinador:

Dr. Mauricio Morales Cadena/ Dr. Humberto Chavira Estefan/ Dra. Mariana Ladron de Guevara

Presenta:

Dra. Ángela María Valenzuela Siqueiros R4

Dra. Guadalupe Hernández Nuñez R3