



Expediente clínico

1. Ficha de identificación

- Sexo: Femenino.
- Edad: 4 años.
- Originaria y residente del estado de Guerrero

2. Antecedentes heredofamiliares

- Abuela materna y madre con diabetes mellitus tipo 2, tío materno con hipoacusia congénita de etiología no determinada.

3. Antecedentes no patológicos

- Esquema de vacunación completo
- Alergias negadas

4. Antecedentes patológicos

- Médicos: Niega enfermedades crónicas, malformaciones, síndromes genéticos.
- Uso de medicamentos: Negados.
- Quirúrgicos: Negados.
- Ototóxicos: Negados.
- Enfermedades exantemáticas: Negadas.

5. Antecedentes perinatales

- Madre de 32 años con diabetes gestacional, producto de la primera gesta, con amenaza de aborto en el 1er trimestre y amenaza de parto pretérmino por infecciones de vías urinarias recurrentes tratada con ampicilina por una semana en el 3er trimestre, requirió esquema de maduración pulmonar, obtenida por parto vaginal, a las 38 SDG, APGAR 9/9, Silverman 0, Peso 2.820 kg, talla 50 cm, alta de binomio conjunta. Tamiz metabólico normal, tamiz auditivo referido como normal a los 7 días del nacimiento.

Padecimiento actual

Inicia a los dos años de edad, cuando su madre nota ausencia de respuesta a estímulos sonoros de alta intensidad e inadecuado desarrollo del lenguaje para la edad. Se realizaron potenciales auditivos de tallo cerebral donde se diagnosticó hipoacusia neurosensorial profunda e inició con uso de auxiliares auditivos, los cuales le dan una ganancia limitada hasta la fecha.

Actualmente lenguaje limitado a bisílabos únicamente "mamá y papá", y se encuentra en terapia de lenguaje desde los 3 años y hasta la fecha no se ha encontrado mejoría o progresión del mismo.

Exploración física

Alerta y cooperadora, con actitud de hipoacusia severa, Sin fascies características. Ambos pabellones auriculares bien formados e implantados.

-Otoscopia bilateral: Conductos auditivos externos permeables, membranas timpánicas íntegras, translúcidas, sin datos de ocupación retrotimpánica, adecuadas proyecciones anatómicas.

- Rinoscopia anterior: septum lineal, cornetes en ciclo, mucosa sin alteraciones.

- Cavidad oral y orofaringe: piezas dentales en adecuado estado general y de higiene, mucosa vestibular sin alteraciones, lengua móvil, piso de la boca y paladar sin alteraciones, úvula central, amígdalas grado I, pared posterior sin descarga.

- Cuello cilíndrico, vía aérea central con adecuados relieves anatómicos.

Presenta

Dra. Sara del Carmen Laguna Bárcenas R3ORL.

Dra. Marisa Selene Escobar Barrios R2ORL

Coordina: Dr. Ivan Hermann Schobert Capetillo