



SESIÓN INTERHOSPITALARIA AGOSTO 2021

HOSPITAL CENTRAL MILITAR

OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO



FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

J.R.G. Masculino, militar retirado de 58 años de edad

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Padre con Diabetes Mellitus tipo 2

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Originario y residente de Irapuato, Gto. Escolaridad: Secundaria. Ocupación: Militar retirado perteneciente al servicio de materiales de guerra. Estado civil: Casado. Religión: Católica. Tabaquismo: Negativo. Alcoholismo: Positivo por 5 años, hasta llegar a la embriaguez y suspendido hace 2 meses. Toxicomanías: Negadas. Exposición a biomásas: Negadas. Hemotipo O positivo. Esquema de vacunación completo.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Médicos: Diabetes Mellitus tipo 2 de 5 años de diagnóstico tratado con metformina con mal control glicémico. Hipertensión arterial sistémica de 8 años de evolución tratado con Amlodipino y Metoprolol. Quirúrgicos: Septoplastia hace 25 años por desviación septal secundaria a traumatismo nasal.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Paciente masculino de 58 años de edad trasladado del Hospital Militar Regional de Irapuato, Gto.; por iniciar ocho días previos a su atención con cefalea holocraneana de tipo opresivo de intensidad 9/10 que mejora con tratamiento analgésico, posteriormente se agrega hipoestesia en hemicara izquierda y dolor ocular, con disminución progresiva de la agudeza visual ipsilateral. Dos días previos a su traslado se agregó proptosis, parálisis de los movimientos oculares de lado izquierdo y cuadros intermitentes de epistaxis; le realizan TAC de craneo y deciden su traslado a nuestro servicio.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Oídos: Pabellones auriculares con adecuada implantación y conductos auditivos externos permeables, sin datos de inflamación, ambas membranas timpánicas íntegras, aperladas y móviles.

Nariz: Pirámide nasal central, septum sin desviaciones; cavidad nasal derecha con mucosa eúrica y cornetes eutróficos; cavidad nasal izquierda con presencia de áreas necróticas en pared lateral, cornete inferior y septum anterior, sin datos de perforación ni sangrado activo.

Cuello: Cilíndrico, tráquea central, sin adenomegalias ni masas palpables.

Cavidad oral y orofaringe: Lengua con movilidad conservada, amígdalas intravélicas, úvula central, faringe eúrica, sin descarga retranasal.

PRESENTA: Dr. Roberto Martínez Cervera (R3), Dra. Esmeralda García Pérez (R3).

COORDINA: Dr. José Ricardo Sánchez Santa Ana (Jefe de servicio)

MEDICOS TRATANTES: Dr. Edgar Hernández Abarca y Dra. Gabriela Muñoz Hernandez (Médicos Adscritos)