



Sesión Interhospitalaria Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzalez

Presenta: Dra. Gladys Izquierdo Flores R3ORL

Dr. Renato Bruno Mondani R4 ORL

Coordina: Dra. Ana Graciela Saavedra Mendoza MAORL

Paciente masculino de 48 años de edad, originario y residente de la Ciudad de México, soltero, Católico, primaria incompleta, actualmente desempleado.

Antecedentes Heredo Familiares: Interrogados y negados.

Antecedentes Personales No Patológicos: Habita en casa propia de concreto que cuenta con todos negadas. Adecuados hábitos higiénicos y alimenticios. Desconoce esquema de vacunación. Grupo sanguíneo: desconoce. Tabaquismo negado. Consumo de alcohol: ocasional. Tatuajes, perforaciones y combe: interrogados y negados.

Antecedentes Personales Patológicos: **Exantemáticas:** Negadas. **Quirúrgicos:** Negadas. **Traumáticos:** interrogados y negados. **Crónico degenerativos:** Negados **Transfusionales:** interrogados y negados. **ALERGIAS:** negadas. **Consumo actual de medicamento:** negado.

Padecimiento Actual: Inicio de padecimiento actual hace dos meses presentando malestar general, adinamia y astenia. Refiere pérdida de peso de 6 kg en dos meses por presencia de disfagia a sólidos la cual progresa a líquidos, así como aumento de volumen en región cervical, motivo por el cual acude a médico particular.

Paciente quien inicia con datos de dificultad respiratoria, motivo por el cual se presenta a urgencias en donde se evalúa a saturación a 96% sin oxígeno suplementario, se realiza radiografía de tórax con hallazgos sugestivos de neumopatía crónica, con probable derrame pleural izquierdo.

Exploración física: Tensión arterial 100/70mmHg, Frecuencia cardíaca 80lpm, Frecuencia respiratoria 20rpm, afebril. Paciente alerta, orientado y cooperador. Otoscopia bilateral con conductos auditivos externos permeables, membranas timpánicas íntegras con relaciones anatómicas conservadas. Nasofibrolaringoscopia con mucosa nasal normocrómica, septum funcional, cornetes en ciclo, meatos medios y nasofaringe libres, vallecula sin alteraciones, con presencia de secreción blanquecina endolaríngea abundante, epiglotis, senos piriformes y estructuras supraglóticas con mucosa edematizada, de aspecto irregular, ligeramente eritematosa, sin ulceraciones, aumento de volumen o desplazamiento de paredes, pliegues vocales sin aparente alteración estructural o funcional, luz glótica y subglótica sin alteraciones. Cavidad oral con mucosa normocrómica y normohidratada, orofaringe con amígdalas grado I, sin descarga posterior o datos de infección. Cuello cilíndrico, tráquea central, con aumento de volumen a nivel cervical, dependiente de lóbulo tiroideo derecho, con bordes regulares de aproximadamente 1cm, indoloro a la palpación el cual no produce cambios tróficos en piel. Resto de exploración otorrinolaringológica sin alteraciones.