



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE
LOS TRABAJADORES DEL ESTADO
HOSPITAL REGIONAL "LICENCIADO ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO



SESION INTERHOSPITALARIA JULIO 2023
RESUMEN CLINICO

FICHA DE IDENTIFICACION CFF: masculino de 60 años, originario y residente de CDMX, religión católica, estado civil en unión libre, escolaridad primaria completa, ocupación chofer (no labora actualmente).

Antecedentes heredofamiliares: carga genética para DM2, hiperplasia prostática benigna y cáncer pulmonar.

Antecedentes personales no patológicos: habita en casa propia con todos los servicios de urbanización, cohabita con tres personas y tres perros vacunados y desparasitados, alimentación adecuada en cantidad y calidad, inmunizaciones completas, 3 dosis para SARS COV 2 Pfizer. Hemotipo O+

Antecedentes personales patológicos: Crónico degenerativos: DM2 diagnosticado hace 5 años en tratamiento con metformina/sitagliptina 50/850mg cada 12 horas, HAS hace 5 años tratamiento suspendido por médico familiar hace 2 años. Antecedentes quirúrgicos: colecistectomía laparoscópica en 2017, cirugía de columna en 2019 y 2021. Actualmente con diagnóstico neuroquirúrgico de conducto lumbar estrecho L4-L5, hernia discal L4-L5, operado de liberación instrumentada L4-L5. Traumáticos: fractura de tobillo izquierdo por caída de su propia altura manejo conservador hace 25 años, trauma de columna secundario a caída de 3 metros hace 37 años sin manejo. Antecedente de transfusión hace 35 años secundario a herida por arma punzocortante. Tabaquismo positivo desde los 15 años a razón de 6 cigarrillos al día, etilismo positivo desde los 15 años suspendido hace 19 años, toxicomanías positivo durante 6 años a cocaína, peyote y hongos suspendido hace 19 años. ALERGIAS negadas.

Padecimiento actual: Inicia en octubre del 2020 comenta posterior a sufrir secuestro y tortura mediante pistola de descargas eléctricas en múltiples ocasiones directamente en oído izquierdo, golpes contusos en cráneo, así como exposición a detonaciones de arma de fuego. Posterior a ello presenta hipoacusia bilateral de predominio izquierdo, así como otorrea izquierda amarillenta, no fétida, de escasa cantidad, intermitente, así como ilusión de movimiento de los objetos de segundos de duración, recurrente de forma diaria que le ha impedido realizar sus actividades desde entonces. Niega fiebre, parálisis facial, otorragia, alteraciones del estado de alerta, vomito, intolerancia a la vía oral.

Exploración física: paciente masculino consciente, alerta, cooperador, orientado en las 3 esferas, con adecuado estado de hidratación y coloración de mucosas y tegumentos, edad cronológica similar a la aparente, sin facies característica. Cráneo normocéfalo sin endostosis ni exostosis, ojos simétricos con pupilas normorreactivas sin nistagmo a la mirada primaria ni evocada, pabellones auriculares normoinsertos. Otoscopia izquierda conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica con perforación subtotal en cuadrantes inferiores caja timpánica húmeda, con escaso moco hialino, sin datos de infección. Otoscopia derecha con conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica íntegra, perlada, sin retracciones ni abombamientos, adecuada proyección de la cadena osicular, móvil a las maniobras de Toynbee y Valsalva. Se realiza maniobra de Dix Hallpike izquierdo con dificultad a expensas de dolor lumbar intenso presentando nistagmo de 3 segundos de latencia y 45 segundos de duración. Pirámide nasal central, dorso regular, a la rinoscopia anterior se encuentra septum con desviación tipo cresta baja a la izquierda, cornetes en ciclo, sin descarga por meatos. Cavidad oral con adecuada apertura, sin alteraciones en surcos gingivolabiales, trígonos retromolares, piso de la boca, paladar duro y blando, úvula central, amígdalas grado I, orofaringe normocrómica sin descarga posterior. Cuello cilíndrico, tráquea central y desplazable, pulsos carotídeos sincrónicos con el radial, no se palpan adenomegalias

Se realizan maniobras de reposicionamiento.