



Presentan:

Dra. Cynthia Alejandra Armenta Cuellar. Residente de tercer año
Dra. María Fernanda Carrillo Zamora. Residente de tercer año
Dra. Ilse Daniela Sagastegui Rosas. Residente de tercer año

Coordinador:

Dr. Guillermo Piña Uribe. Médico Adscrito. Coordinador de la materia.

Tipo de interrogatorio: Directo. Masculino de 27 años de edad. Originario y residente de Ciudad de México. Escolaridad: Licenciatura, actualmente desempleado. Religión: Ateo. Estado civil: Unión libre

Antecedentes heredo familiares

Padre: finado, desconoce edad, causa de defunción y otros antecedentes. Madre: Viva, 53 años de edad, portadora de Diabetes Mellitus tipo 2. Resto de linaje referido como sano.

Antecedentes personales no patológicos

Habita casa rentada con todos los servicios intra y extra domiciliarios. Cuenta con 1 recámara, donde habitan 2 personas. Convivencia con animales; 1 perro vacunado y desparasitado. Alimentación 3 veces al día con dieta referida como normocalórica y normoproteica, adecuada en calidad y cantidad. Baño y cambio de ropa diario. Aseo dental 2-3 veces al día. Inmunizaciones de esquema nacional completo, no presenta cartilla nacional de vacunación. Vacuna contra Covid 19, 1 dosis, de marca Pfizer, no recuerda fecha de aplicación. Vacuna contra influenza aplicada en noviembre 2021. Tipo sanguíneo: Desconoce. Tabaquismo: Positivo desde los 20 años, a razón de 5 cigarros al día. Alcoholismo: Positivo desde los 20 años de edad, de manera social. Exposición a ambiente adverso: interrogado y negado.

Antecedentes personales patológicos

Antecedente de infección por virus de la varicela durante la infancia, resuelta sin complicaciones. Actualmente portador de VIH de dos meses de diagnóstico con manejo médico iniciado hace dos semanas a base de BIC/TAF/FTC con adherencia del 100%. Resto de antecedentes interrogados y negados.

Padecimiento actual:

Inicia padecimiento actual hace aproximadamente un mes con aumento de volumen retro auricular izquierdo lentamente progresivo, doloroso en escala de EVA 4/10 el cual se exacerba a la palpación superficial; dicho aumento de volumen se extiende hacia región lateral cervical ipsilateral, hace una semana se agrega cambios tróficos de la piel caracterizados por eritema e hipertermia así como pico febril con exacerbación de la cervicalgia por lo que acude a esta unidad a valoración. Refiere pérdida ponderal de 15 kg en los últimos tres meses. Niega disnea, disfagia, hemoptisis, diaforesis, microaspiraciones laríngeas, sensación de globus faríngeo, voz gutural, trismus u otra sintomatología asociada.

A la exploración física:

Cuello: cilíndrico, asimétrico a expensas de aumento de volumen en región cervical lateral izquierda el cual se encuentra dentro de los siguientes límites anatómicos; límite superior a nivel de cuerpo mandibular, límite posterior borde posterior de musculo de esternocleidomastoideo, límite anterior línea media y límite inferior a nivel de cartílago cricoides el cual se palpa fluctuante con cambios tróficos caracterizados por a eritema e hipertermia y con sitio central de fistulización con drenaje espontaneo y a la digitopresión de material de aspecto blanquecino espeso, no fétido. Se palpan dos adenopatías de aproximadamente 1.5 cm a nivel retorauricular izquierdo, blandas, dolorosas y móviles. Tráquea central, y movil. Glándula tiroides no palpable. Pulso carotideo derecho sincrónico con radial, izquierdo no palpable.

Resto de exploración física sin alteraciones.

Resto de caso clínico se expondrá durante la sesión...