

**CASO CLÍNICO DE LA SESIÓN INTERHOSPITALARIA SMORLCCC
16 DE ABRIL DE 2024**

JEFE DE SERVICIO:

DR. JOSÉ RICARDO SÁNCHEZ SANTA ANA

COORDINADORES:

DR. JORGE CARLOS MAURICIO JUÁREZ FERRER

DR. ALEJANDRO SAÚL MORENO REYNOSO

PRESENTAN:

DR. JESÚS OMAR IBARRA GONZÁLEZ (R4)

DR. LEONARDO ALEJANDRO GONZÁLEZ MELÉNDEZ (R4)

DR. NICOLE TERREIN DE LA CRUZ (R3)

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Se trata de masculino de 40 años de edad. Originario de Pachuca, Hidalgo y residente en Puebla, Puebla. Militar en el activo, cabo conductor.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:

Diabetes tipo 2 en línea paterna e hipertensión arterial sistémica línea materna.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Vivienda con todos los servicios básicos. Tabaquismo negado. Exposición a biomasa negado. Etilismo eventual sin llegar a la embriaguez. Inmunizaciones referidas como completas. Higiene regular, niega hacinamiento.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Traumáticos: Fractura de radio y cúbito en accidente automovilístico en 2013.

Quirúrgicos: Reducción y osteosíntesis de fractura de radio y cúbito en accidente automovilístico en 2013.

Crónico-Degenerativos, Transfusionales, Alérgicos, Infectocontagiosos: Interrogados y negados.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Inicia su padecimiento actual en 2018 con otorrea derecha, hipoacusia derecha, cefalea, lateropulsión a la derecha y vértigo intermitente de segundos a minutos de duración, que no se asocia con los cambios de posición. Tratado en múltiples ocasiones por medicina general como otitis media aguda. En 2022 inicia atención en la consulta externa de otorrinolaringología del Hospital Central Militar, referido por otitis media de repetición y vértigo. Al interrogatorio refirió otorrea derecha blanquecina persistente, hipoacusia derecha, y episodios de vértigo diariamente, de corta duración que se exacerban con los ambientes ruidosos, así como autofonía.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Otoscopía izquierda sin alteraciones. Otoscopía derecha con presencia de secreción blanquecina, membrana timpánica con perforación subtotal, presencia de tejido blanquecina en oído medio.

Sin presencia de nistagmo espontáneo. DixHallpike y Mclure negativa bilateral. Roomberg negativo.

Fukuda sin alteraciones. Índices de Barany y Babinski-Weil sin alteraciones. Weber: lateralizado a la derecha Rinne: positivo bilateral. Resto de exploración física y auxiliares diagnósticos se abordarán durante la presentación del caso clínico.