

Sesión Interhospitalaria**Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra****PADECIMIENTO ACTUAL**

Paciente masculino de 13 años de edad inicia el 12.05.23 con otorrea izquierda, fiebre, otalgia y dolor retroauricular ipsilateral, acude con médico particular quien indica lincomicina, ketorolaco y dexametasona dosis única sin presentar mejoría.

5 días después (17.05.23) se agrega parálisis facial izquierda, dolor, eritema y aumento de volumen en hemicuello izquierdo por lo que acuden a hospital público en Puebla donde se ingresa e inicia manejo con antibioticoterapia (clindamicina + ceftriaxona) analgésico y esteroide IV sin mejoría clínica por lo que optan por el alta voluntaria (21.05.23) para posteriormente presentarse a urgencias de nuestro instituto ese mismo día.

A su llegada, refiere continuar con fiebre, dolor, aumento de volumen y de temperatura del hemicuello izquierdo.

Niega al momento del interrogatorio disfagia, odinofagia, trismus, disnea o alguna otra sintomatología de la esfera de otorrinolaringología.

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA:

- APNP:
 - o Originario y residente de Puebla
 - o Ocupación: estudiante
 - o Religión: católica
 - o Combe: negado
 - o Convivencia con animales: 2 perros vacunados y desparasitados
 - o Inmunizaciones: esquema completo sin cartilla física
 - o Tabaquismo pasivo: negado
- APP: ninguno de importancia para padecimiento actual

EXPLORACIÓN FÍSICA

Masculino de edad aparente a la cronológica con facies álgica y parálisis facial izquierda HB V

- Exploración de pares craneales sin alteraciones a excepción del VII izquierdo.
- Rinoscopia anterior: septum funcional, mucosa pálida, restos hemáticos en área de Little derecha, cornetes en ciclo.
- Cavidad oral y orofaringe: piezas dentales en regular estado de higiene, lengua central y móvil, mucosa normocrómica, úvula central, amígdalas grado III sin descarga posterior
- Cuello: eritema en hemicuello izquierdo que se extiende a región infraclavicular, se palpa aumento de volumen e induración en niveles IIB, III, IV, VA, VB, doloroso a la palpación superficial y profunda, con extensión a nivel infraclavicular izquierda. Sin adenopatías palpables
- Otoscopia izquierda: conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica íntegra, con ocupación retro timpánica, no se observan adecuadamente proyecciones anatómicas
- Otoscopia derecha: conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica íntegra, móvil a las maniobras de Toynbee y Valsalva con adecuadas proyecciones anatómicas, sin ocupación retrotimpánica