



OTORRINOLARINGOLOGÍA
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | ISSEMYM

**CENTRO MÉDICO ISSEMYM TOLUCA.
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO.**

**CASO CLÍNICO
SESIÓN INTERHOSPITALARIA**

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: KYCR
Sexo: Femenino
Edad: 6 años
Originaria y residente de Toluca, Estado de México.
Escolaridad: Primaria en curso
Religión: Católica

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Abuela paterna con antecedente de Lupus eritematoso sistémico.
Resto interrogado y negado.

ANTECEDENTE PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Habita en casa propia, cuenta con todos los servicios de urbanización, hacinamiento negado.
Zoonosis negada.
Hábitos dietéticos e higiénicos regulares.
Esquema de inmunización completo.
Exposición a humo de tabaco, exposición a biomasa, otras toxicomanías, exposición a ruido intenso interrogado y negado.

ANTECEDENTES PERINATALES

Madre de 30 años al momento de embarazo, control prenatal con 6 consultas, 5 USG reportados como normales. Refiere infección vaginal desde el inicio del embarazo tratada con óvulos vaginales, niega infecciones de vías urinarias, niega diabetes o hipertensión arterial.
Producto de primera gestación obtenido vía abdominal por período expulsivo prolongado.
Peso al nacer 3,850 gramos.
Talla al nacer 52cm.
Apgar 8/9. Respiró y lloró al nacer. Silverman no recuerda.
Neurodesarrollo: Sonrisa social 2 meses, sostén cefálico a 3 meses.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

*****Alérgicos: Sulfas*****

Crónico degenerativos: Rinitis alérgica (polen, pasto, ácaros del polvo) en tratamiento.
Hospitalizaciones: A los 4 años por un cuadro de dificultad respiratoria aguda secundario a crisis de hiperreactividad bronquial durante 3 días.
Quirúrgicos, transfusionales, traumáticos, exantemáticas interrogados y negados.

PADECIMIENTO ACTUAL

Inicia hace 18 meses con la siguiente sintomatología:

- Fiebre, sin predominio de horario, que no responde a antipirético, acompañado de irritabilidad y malestar general.
- Odinofagia 7/10, que se exacerba al consumir alimentos.
- Dolor abdominal de tipo cólico llegando al vómito en una ocasión de contenido gastroalimentario.
- Aumento de volumen cervical de manera bilateral, doloroso a la palpación.

Niega tos, dolor torácico, dificultad respiratoria, rinorrea, otorrea, otalgia, cefalea, pérdida de peso u otra sintomatología Otorrinolaringológica. Dichos episodios ocurren en intervalos de 4-5 semanas.

Actualmente acude con misma sintomatología.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Signos vitales y somatometría: Peso 20 kg, Talla: 115 cm, TA 90/66 mmHg, FC 113 lpm, FR 21 rpm, Temperatura: 39.4° C, Saturación de oxígeno: 93%

Paciente consciente, alerta, irritable, buena coloración mucotegumentaria.

Cara: Simétrica, movimientos faciales con adecuado tono y fuerza muscular, movimientos oculares conservados.

Oído derecho: Pabellón auricular de adecuada implantación y características normales, conducto auditivo externo permeable, amplio, membrana timpánica íntegra, translúcida, móvil, triangulo de Politzer en cuadrante anteroinferior, mango de martillo visible, pars flácida íntegra sin bolsa de retracción.

Oído izquierdo: Pabellón auricular de adecuada implantación y características normales, conducto auditivo externo permeable, amplio, membrana timpánica íntegra, translúcida, móvil, triangulo de Politzer en cuadrante anteroinferior, mango de martillo visible, pars flácida íntegra sin bolsa de retracción.

Nariz: Pirámide central, dorso cerrado, piel delgada, ángulo nasolabial de 90 grados, columnella central, vestíbulos simétricos, septum funcional, mucosa íntegra, cornetes hipertróficos, pálidos, poco reactivos a vasoconstrictor.

Cavidad oral: Adecuada apertura, mucosa hidratada, piezas dentales en buen estado, conductos de Stenon y Wharton con adecuada secreción hialina, paladar duro y blando íntegros, úvula central, amígdalas grado III bilateral, con exudado blanquecino, pared posterior de orofaringe hiperémica ++/+++, sin presencia de descarga.

Cuello: Cilíndrico, pulsos carotídeos rítmicos y simétricos comparado con el radial, tráquea central, íntegra, móvil, adenomegalias cervicales dolorosas bilaterales la más grande de aproximadamente 2.0x1.5 cm en nivel IIA derecho y 1.5x1 cm izquierdo, móviles, sin cambios dérmicos, no se palpa glándula tiroides.

Resto del caso se comentará durante la sesión.

PRESENTA:

DRA. MARÍA TERESA BELTRÁN PERDOMO

Jefe de servicio de Otorrinolaringología del Centro Médico ISSEMyM Toluca

DR. BENJAMÍN GARCÍA ENRÍQUEZ

Profesor titular y adscrito de Otorrinolaringología del Centro Médico ISSEMyM Toluca

DRA. VERÓNICA VÁZQUEZ BALLESTEROS

Profesor adscrito de Otorrinolaringología del Hospital Materno Infantil ISSEMyM Toluca

DRA. ANA CARMEN SECO FERNÁNDEZ

Residente de cuarto año
Centro Médico ISSEMyM Toluca

DRA. DANIELA BERMÚDEZ CHÁVEZ

Residente de cuarto año
Centro Médico ISSEMyM Toluca