



Resumen caso clínico

Ficha de identificación

- Sexo: Masculino
- Edad: 64 años
- Ocupación: Contador
- Religión: Católica
- Estado civil: Viudo
- Nivel educativo: Licenciatura

Antecedentes heredofamiliares

Madre finada por cáncer gástrico, no especificado. Padre con diabetes mellitus 2. Resto interrogado y negado.

Antecedentes personales no patológicos

Habita en vivienda con todos los servicios. Baño y cambio de ropa diario y alimentación adecuada en calidad y cantidad. Zoonosis positiva a expensas de 2 gatos. Inmunizaciones completas. Tabaquismo positivo a razón de índice tabáquico de 8.8, suspendido hace 3 años. Resto interrogado y negado.

Antecedentes personales patológicos

- Quirúrgicos: Negado
- Alergias: Negado
- Trasfusiones: Negado
- Crónicos degenerativos: Negado
- Traumáticos: negado

Padecimiento actual

Inicia hace 9 meses con hipoacusia izquierda progresiva, con predominio de tonos graves y sin dificultad para la discriminación fonémica. Hace 3 meses se presenta inestabilidad postural intermitente, progresiva, que se exacerba al agacharse, de minutos de duración, con necesidad de sujeción a la marcha. Además también se añadió cefalea la cual es constante, progresiva, de tipo punzante, EVA 5/10, en región frontal y occipital, sin exacerbantes ni atenuantes identificados, sin predominio de horario, sin irradiaciones del dolor ni alteraciones en la sensibilidad.

Exploración física

Paciente mesomorfo, consciente, cooperador, orientado en sus 3 esferas, con adecuado estado de hidratación. Cavidad oral mucosa eucrómica, hidratada; piezas dentales incompletas (anodoncia) con prótesis total en arcada superior e inferior; piso, paladar y lengua sin alteraciones; úvula central; amígdalas intravélicas; pared faríngea posterior sin descarga. Mesorrino dorso regular; a la rinoscopia anterior mucosa eucrómica, hidratada; cornetes en ciclo, sin descarga meatal; septum con desviación tipo espolón hacia la derecha en área IV de Cottle, no contactante.

Pabellones auriculares bien implantados. Oído izquierdo: conducto auditivo externo con presencia de lesión en pared inferior ubicada en tercio interno, no pediculada, de coloración rojiza con vascularidad aumentada, bordes regulares, dolorosa a la palpación, que palidece a la presión, no pulsátil, no ulcerada, no sangrante, que obstruye aproximadamente 60% de la luz del conducto auditivo externo (CAE), membrana timpánica íntegra, opaca, hipomóvil. Oído derecho conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica íntegra, aperlada, hipomóvil.

Articulación temporomandibular funcional bilateral. Cuello cilíndrico, asimétrico a expensas de aumento de volumen en nivel V izquierdo de aproximadamente 2 cm x 2 cm, de bordes regulares, mal delimitada, indurada, fija a planos profundos, no móvil, no dolorosa, no pulsátil, sin cambios cutáneos asociados; tráquea central, móvil, no dolorosa; No se palpa glándula tiroides.

Acumetría diapasón 512 Hz Weber lateralizado a la izquierda; Oído derecho Rinne A > O; Oído izquierdo Rinne O > A.