



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



**ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

Centro Médico Nacional "20 de Noviembre"  
Subdirección Médica  
Coordinación de Cirugía  
Servicio de Otorrinolaringología



# CASO CLÍNICO

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Lactante mayor masculino de 1 año y 11 meses de edad

Fecha de nacimiento:

16 de julio del 2022

## ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Rama paterna:

Antecedente de cáncer óseo y gástrico (no especificados)

Rama materna:

Antecedente de cáncer (desconoce tipo)

## ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Originario y residente del Estado de México, religión cristiana (familiares aceptan transfusión sanguínea), habita en casa propia cuenta con todos los servicios de urbanización, zoonosis positiva un perro, tabaquismo interrogado y negado, alcoholismo interrogado y negado, toxicomanías interrogadas y negadas, Combe (-), hemotipo A Rh positivo, madre refiere esquema de vacunación completo para la edad (no muestra cartilla de vacunación) no cuenta con inmunizaciones para COVID-19.

## ANTECEDENTES PERINATALES

Producto de primer embarazo por fecundación in vitro de madre de 36 años, llevando control del embarazo desde el primer trimestre de gestación, embarazo eutócico sin complicaciones, paciente que nace a las 38 semanas de gestación por cesárea, talla 50 cm pesó 3.1 kilogramos APGAR 8/9, Silverman 2, requirió hospitalización por 10 días por taquipnea transitoria del recién nacido e ictericia neonatal, lactancia materna exclusiva hasta los 8 meses, ablactación a los 6 meses, sedestación a los 5 meses de edad, bipedestación 16 meses resto de hitos del desarrollo sin alteraciones.





## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Exantemáticas:	Interrogados y negados
Alérgicos:	Interrogados y negados
Médicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leucemia bifenotípica (mieloide/linfoide traslocaciones negativas) diagnosticada en junio del 2024, tratado por el servicio de Hematología Pediátrica.</li> <li>• Conjuntivitis alérgica diagnosticada en 2024</li> <li>• Múltiples infecciones de vía aérea superior tratadas por Infectología Pediátrica.</li> </ul>
Quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspirado de médula ósea por servicio de Hematología Pediátrica (30 de mayo del 2024) sin complicaciones aparentes.</li> <li>• Punción lumbar (14 de junio del 2024) por servicio de Hematología Pediátrica sin complicaciones aparentes.</li> <li>• Colocación de catéter venoso central (12 de junio del 2024).</li> <li>• Invaginación intestinal diagnosticada en 11 de enero del 2024, la cual requirió manejo quirúrgico con laparoscopia diagnóstica realizando apendicectomía, y durante cirugía se observa ganglio linfático aumentado de tamaño el cual se envía a biopsia con reporte histopatológico del apéndice con hiperplasia folicular y el ganglio linfático con hiperplasia linforreticular.</li> </ul>
Transfusiones	Múltiples transfusiones sin reacciones adversas.

## PADECIMIENTO ACTUAL

Lactante mayor masculino quien el 11 de junio del 2024 al encontrarse hospitalizado por servicio de Hematología Pediátrica por leucemia bifenotípica de reciente diagnóstico inicia con cuadro de otitis media aguda, es valorado por parte del servicio de Infectología Pediátrica quienes inician manejo medio a base de amoxicilina con ácido clavulánico con mejoría.





El 03 de julio del 2024, inicia nuevamente con otalgia y otorrea, servicio tratante realiza interconsulta a nuestro servicio.

### EXPLORACIÓN FÍSICA DIRIGIDA: 03 DE JULIO DEL 2024

Signos Vitales:	FC 103 lpm FR 21 rpm TA 91/42 mmhg Temp 36.3°C SatO2 97% al aire ambiente
Peso: Talla: SC:	12.8 Kg 81cm 0.5 M2
Peso para la edad: Talla para la edad: Peso para la talla:	percentil 50 percentil 5-10 percentil 85 - 90

Paciente lactante mayor activo y reactivo, con palidez mucotegumentaria, irritable, en región mastoidea bilateral normocrómica, sin cambios de coloración o temperatura, movimientos faciales normales.

Oído derecho: pabellón auricular normoimplantado, a la otoscopia se observa conducto auditivo externo con otocerrosis obstructiva que impide valorar estructuras posteriores .

Oído izquierdo: pabellón auricular normoimplantado, conducto auditivo externo permeable, perforación total de la membrana timpánica, sin observar huesecillos de cadena osicular, cavidad timpánica seca.

Resto sin alteraciones.

Nota: los estudios de laboratorio y gabinete se mostrarán en la sesión.

