



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

SESIÓN INTERHOSPITALARIA HOSPITAL ÁNGELES METROPOLITANO

12 de noviembre de 2014

Paciente masculino de 80 años, originario del Estado de México y residente de Cuernavaca, casado, religión católica, escolaridad secundaria, desempleado, cuenta con los siguientes antecedentes de importancia:

AHF:

Padre finado con antecedente de DM2. Tío paterno con DM2 resto interrogados y negados.

APNP:

Habita casa del medio urbano con todos los servicios intradomiciliarios. Zoonosis positiva (perro). Hábitos higiénicos y dietéticos adecuados, Hemotipo O+, esquema completo de inmunizaciones, tabaquismo pasivo, COMBE negado y exposición a biomasa en la infancia.

APP:

Hiperplasia Prostática Benigna diagnosticada en Centro de Salud de Morelos en Julio del 2014, en actual seguimiento en Hospital General Manuel Gea González, en tratamiento con Finasteride 5mg cada 24 horas Tabaquismo desde los 35 a 60 años de edad a razón de una cajetilla cada 2 semanas, actualmente suspendido. Etilismo desde los 20 años de tipo social hasta hace medio año sin llegar a la embriaguez. Niega quirúrgicos, otros crónico degenerativos, toxicomanías, alérgicos, traumáticos, transfusionales, intolerancia a medicamentos, uso de ototóxicos, alergias y crónico-degenerativos

PA:

Inicia hace 5 meses cuando presenta plenitud ótica derecha que no mejora con maniobra de Valsalva, acompañada de hipoacusia subjetiva lentamente progresiva ipsilateral, por los hallazgos es referido al INER.No ha utilizado tratamiento médico y ha iniciado cuidados de oído seco desde hace 1 mes. Niega otalgia, fiebre, otorragia, otorrea, hipoacusia súbita, alteraciones en la mímica facial, síntomas vestibulares, cefalea, pérdida no intencionada de peso, sudoración nocturna.

SV:

TA= 130/80mmHg; FC= 52lpm; FR= 16rpm; Temperatura= 36.0°C; SpO₂= 93% sin O₂ suplementario Peso 86kg Talla 1.79 IMC 26.8

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Paciente consciente, orientado, íntegro y bien conformado, sin facies característica, sin movimientos anormales, marcha lenta con ligera dificultad, cooperador. Cráneo normocéfalo sin exostosis ni endostosis, sin alteraciones en la mímica facial. Pupilas isométricas, normorreflécticas, movimientos oculares sin alteraciones. Pabellones auriculares sin alteraciones, a la otoscopia se observa oído derecho con conducto auditivo externo no permeable por presencia de lesión que ocupa el 100% de la luz, de coloración rosada, bordes bien definidos, renitente, no friable, no pulsátil que impide la visualización de estructuras posteriores, sin secreciones anormales, sin aumento de tamaño a la maniobra de Valsalva. Oído izquierdo conducto auditivo externo permeable, con adecuada proyección del mango del martillo, sin evidencia de líquido retrotimpánico, sin secreciones anormales. Pirámide nasal central, dorso lineal, a la rinoscopia anterior se observa mucosa nasal eucrómica, cornetes inferiores en ciclo, septum funcional, sin secreciones anormales. Cavidad oral con libre apertura, paladar blando y duro sin alteraciones, úvula central, amígdalas grado I bilateral sin exudados, pared posterior eucrómica, sin descarga retrorinal. Cuello cilíndrico, tráquea central y móvil, pulsos carotídeos simétricos y sincrónicos con el radial, no se palpan adenomegalias. Cardiopulmonar sin compromiso. Resto de la exploración ORL sin alteraciones