

Sesión Interhospitalaria
14 de junio 2017



Presenta: Dra. Paulina López Guzmán R4 ORL, Dra. Damaris Yamel Neri Torres R3 ORL, Dr. Alejandro Salinas Ossio R3 ORL

Coordina: Dr. Cesar Gamaliel Rivera Martínez MA ORL

Se trata de paciente masculino de 56 años de edad, originario y residente de Michoacán. Tipo de interrogatorio: Directo.

Antecedentes Heredofamiliares: Padre DM2

Antecedentes Personales no patológicos: Habita en casa propia construida con concreto piso de tierra, que cuenta con luz, agua de pozo, cohabitan 4 personas en 2 habitaciones, hábitos higiénicos y dietéticos regulares, inmunizaciones completas, grupo sanguíneo B negativo. Zoonosis: negadas. Alcoholismo social, tabaquismo una cajetilla diaria por 40 años. Exposición a biomasas: trabajó 20 años en una mina de carbón.

Personales patológicos: Diabetes tipo 2 sin tratamiento con medicamento. Quirúrgicos: resección de pterigión, apendicectomía laparoscópica, biopsia incisional de adenopatía. Transfusionales: negados.

Padecimiento actual: Refiere iniciar padecimiento actual hace 2 años con aumento de volumen en región retroauricular derecha. Hace un año notó aumento progresivo de la masa y disfagia leve e intermitente. Posteriormente hace 6 meses acudió a su escalón sanitario por presentar exacerbación de la disfagia de predominio a sólidos que le llevo a perder 1 o kg, además de presentar aumento de tamaño de la masa cervical y dolor leve; refiere también alteraciones de la voz y disnea. Le realizaron en Michoacán biopsia incisional no concluyente.

Exploración física: Consciente orientado, cooperador al estudio, mímica facial alterada, comportamiento de normoescucha. Mesaticefalo, sin endo ni exostosis, pabellones auriculares de adecuada implantación. OIDOS: conductos auditivos externos sin alteraciones, membranas timpánicas aperladas, maniobras de Valsalva y Toynbee sin alteraciones. NASOENDOSCOPIA: con desviación septal izquierda contactante, mucosa nasal eurémica, cornetes en ciclo, meatos sin presencia de secreción, fosas de Rossenmuller sin alteraciones. CAVIDAD ORAL: Hipotrofia de hemilengua derecha. OROFARINGE: mucosa eurémica, abombamiento de pilar amigdalino derecho. CUELLO: cilíndrico, asimétrico con presencia de tumoración en nivel 11-B derecho, de aproximadamente 5x5 cm, adherida a planos profundo, sin cambios tróficos de la piel, se palpa indurada, hipotrofia de ECM derecho, asimetría del plano de los hombros, reducción de la fuerza de hombro derecho. LARINGOSCOPIA RIGIDA 700: parálisis cordal derecha.