



Sesión Interhospitalaria Junio 2018
Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza", ISSSTE

Ficha de Identificación:

LOC, masculino de 47 años.
Ocupación: Conductor

Originario y Residente de la Ciudad de México
Religión: Católica.

AHF:

Madre con DM 2 desconoce tiempo de evolución y tratamiento, Padre con HAS desconoce evolución y tratamiento.

APnP:

Habita en casa habitación con todos los servicios de urbanización, refiriendo malas medidas higiénico-dietéticas, pobre higiene personal, zoonosis positiva para 1 perro con aparente esquema de vacunación completo habitando dentro de domicilio. COMBE negativo.

APP:

- Crónico-degenerativos: Diabetes Mellitus tipo II de 14 años de diagnóstico en tratamiento con insulina no específica tipo de 25 UI, así como metformina, ambas de uso irregular.
- Fumador de 6 cigarrillos/día por aproximadamente 15 años.
- Etilismo hasta la embriaguez cada fin de semana por 15 años.
- Quirúrgicos: negados
- Hospitalizaciones: negadas
- Traumáticos: negados
- Alérgicos medicamentosos: negados
- Oncológicos: negados

Padecimiento Actual:

Inicia su padecimiento horas previas a la valoración médica, siendo agredido por terceras personas, recibiendo múltiples contusiones en cráneo, cara, cuello, tórax y abdomen, niega alteración del estado de alerta, refiere náusea sin presentar emesis, epistaxis que se limita por compresión nasal, refiere presentar obstrucción nasal, así como edema nasal en aumento con asociación de edema periorbitario derecho que limitan la apertura ocular espontánea; dolor cervical de predominio anterior así como disnea de grandes esfuerzos por lo que decide acudir a su valoración.

Exploración Física:

Paciente consciente, orientado y cooperador, ubicado en sus tres esferas, sin facies características, sin disnea, normocefalo, con pabellones auriculares eumórficos y normoinsertos, CAE's permeables que a la otoscopia se observan membranas timpánicas íntegras semitranslúcidas, sin visualización de alteración transmembrana, móviles con las maniobras de Toynbee y Valsalva, pirámide nasal con laterorrinia a la derecha, base mesorrinia, con deformidad a expensas de edema en primera y segunda bóveda nasal, equimosis en primera bóveda derecha, con maniobras de Brown-Gruss negativas, rinoscopia anterior con cresta baja izquierda área IV de Cottle no contactante con pared lateral, no epistaxis activa, sin laceración de mucosa, congestión de cornetes con poca respuesta a vasoconstrictor. Blefaroedema y blefaroequimosis derecha, con ptosis mecánica que a la apertura manual se identifica hemorragia subconjuntival y quemosis. Cuello cilíndrico, simétrico, con tráquea centrada, móvil, se palpa crepitaciones múltiples en triángulos carotídeos, submandibulares, musculares de manera bilateral, pulsos carotídeos presentes, rítmicos, simétricos y sincrónicos con radiales.

Resto del caso se presentará en la sesión.

Presentan: Dr. José Rosmal Cortés Ponce RIV, Dr. Daniel Éber Díaz Sáinz RIII.

Asesor: Dr. Fernando Pineda Cásarez, Jefe de Servicio de ORL Y CCC.