

Sesión Interhospitalaria

Hospital Central Sur de Alta Especialidad de Petróleos Mexicanos

Masculino de 50 años

Antecedentes Heredofamiliares. Sin relevancia para el padecimiento actual.

Antecedentes Personales no patológicos: originario de la ciudad de México, residente de Comalcalco, Tabasco. Toxicomanías negadas. Trabajador activo en oficinas sin exposición a ruido.

Antecedentes Personales patológicos: Uso de auxiliares auditivos externos de forma bilateral por hipoacusia moderada conductiva de 5 años de evolución.

En nuestro servicio se diagnosticó otosclerosis bilateral por lo que se realizó estapedectomía izquierda con ganancia subjetiva de la audición y sin complicaciones transquirúrgicas.

Padecimiento actual.

Inició al segundo día postquirúrgico con inestabilidad postural y vómito en 3 ocasiones de contenido gastroalimentario, sin cambios en audición ni en acufeno presentado desde el preoperatorio. Se inició hidrocortisona 200mg IV dosis única y difenidol 25mg cada 8hr por 3 días vía oral; presentó mejoría de la sintomatología por lo que continuó manejo como paciente ambulatorio.

Es valorado nuevamente durante el séptimo día postoperatorio, refiriendo persistir con inestabilidad postural y pérdida auditiva progresiva en el oído operado.

Exploración física

Alerta, orientado, sin nistagmus espontáneo, Dix Hallpike negativo. Simetría facial tanto en reposo como en movimiento. Orofaringe y rinoscopia sin alteraciones. Otoscopia derecha con conducto permeable, membrana timpánica integra con relieves conservados, sin alteraciones transmembrana. Otoscopia izquierda con colgajo dermatimpánico bien cicatrizado, membrana timpánica integra con relieves conservados. Acumetría con diapason de 512Hz. Weber lateralizado a la derecha con Rinne derecho negativo y en oído izquierdo no capta por vía aérea y la vía ósea lateraliza al lado contralateral.

Presenta: Dra. Cecilia B. Espinosa Arce
Coordina: Dr. León Felipe García Lara