



## SESIÓN INTERHOSPITALARIA 09 de diciembre 2020

---

**Presenta: Dr. Ander Bosch Gutiérrez R3ORL, Dra. Litzahaya Flores García R4ORL**  
**Coordina: Dr. Miguel Alfredo García de la Cruz MAORL**  
**Jefe de Servicio: Dr. José Antonio Talayero Petra**

Paciente femenino de 59 años, originaria del estado de México y residente de la Ciudad de México, casada, primaria, católica.

### **Antecedentes Heredo Familiares**

Madre finada por enfermedad cardiovascular no especificada. Padre finado por accidente automovilístico, desconoce antecedentes. Abuelo materno finado con antecedente de cáncer de laringe. Resto interrogados y negados.

### **Antecedentes Personales Patológicos**

Quirúrgicos: Antecedente de cesáreas hace 36 y 25 años respectivamente, fractura de pie con reducción abierta hace 20 años. Hospitalizaciones propias de las cirugías. Patológicos, crónico degenerativos, traumáticos, transfusionales, interrogados y negados. ALERGICOS NEGADOS.

### **Padecimiento actual**

Paciente refiere inicio de padecimiento actual en 2013, presentando hipoacusia izquierda lentamente progresiva, acompañada de acúfeno de tono agudo, constante, no pulsátil y no incapacitante, plenitud ótica ipsilateral constante. Posteriormente en 2018 presenta parálisis facial progresiva por lo que acude a valoración por parte de nuestro servicio. Niega otorrea, otorragia, otalgia, vértigo.

### **Exploración física**

Peso: 75 kg Talla: 162 cm

Tensión arterial 120/80 Frecuencia cardiaca 80, Frecuencia respiratoria 20 temperatura afebril. Consciente, orientada y cooperadora. Asimetría facial a expensas de parálisis facial House Brackmann III/VI izquierda. Otoscopia derecha con presencia de conducto auditivo externo permeable, con membrana timpánica íntegra, relaciones anatómicas conservadas. Otoscopia izquierda con conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica con presencia de tumoración de coloración rojiza la cual ocupa su totalidad, no permitiendo observar resto de relaciones anatómicas. Acumetría con Weber derecho, Rinne positivo bilateral. Rinoscopia anterior y endoscopia nasal con mucosa normocrómica, septum funcional, cornetes en ciclo, sin evidencia de secreciones anormales. Cavidad oral con libre apertura bucal, Mallampati clase III, paladar blando y duro sin alteraciones, amígdalas palatinas grado I, orofaringe con pared posterior eucrómica y sin evidencia de descarga retranasal. Cuello se palpa sin masas ni adenomegalias. Resto de la exploración otorrinolaringología sin alteraciones.