



HOSPITAL GENERAL DEL ESTADO DE SONORA  
SESIÓN INTERHOSPITALARIA 24 DE FEBRERO 2021  
OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**Ficha de identificación:** Femenina de 55 años, originaria y residente de Hermosillo, Sonora, soltera, dedicada al hogar, escolaridad preparatoria, católica, desconoce su hemotipo.

**Antecedentes heredofamiliares:** Carga genética para DM2 y HAS. Madre finada por cáncer laríngeo, con antecedente de hipotiroidismo.

**Antecedentes personales no patológico:** Habita casa propia donde vive sola, dispone de todos los servicios básicos, sin zoonosis ni hacinamiento. Niega tabaquismo, no consumo de alcohol ni toxicomanías. COMBE negativo.

**Antecedentes personales patológicos:** Portadora de HAS diagnosticada hace 14 años en tratamiento con enalapril 10 mg cada 8 horas, y DM2 diagnosticada hace 15 años en tratamiento con metformina 850 mg cada 12 horas + glibenclamida 5 mg cada 12 horas con mal apego a tratamiento. Quirúrgicos amigdalectomía hace 30 años. Refiere ser alérgica a múltiples alimentos (fresa, mango, aguacate, melón y carne de puerco). Sin antecedente de traumáticos, transfusionales ni infectocontagiosos.

**Padecimiento actual:** Comenzó 15 días previos a la fecha de la consulta con hipertermia no cuantificada, mialgias generalizadas, sensación de obstrucción nasal y odinofagia, por lo que acudio con médico particular quien administró analgésico, loratadina-fenilefrina y antibiótico (Trimetoprim sulfametoxazol) durante 7 días, sin presentar mejoría, agregándose el día que acudio a urgencias hemiparestesia facial izquierda y aumento de volumen en región canina ipsilateral, sin borrar surco nasogeniano.

Signos vitales a su ingreso. TA 130/100 mmHg, FC 130 lpm, FR 16 rpm, temperatura 36°C, Sat O2 98%, glucometría capilar 347 mg/dL.

**Exploración física inicial:** Consciente, bradicinetica, moderadamente cooperadora, subhidratada. Mesomorfa.. Pupilas isocóricas normoreflécticas, sin compromiso de movimientos de globo ocular. Hipoestesia en hemicara izquierda en región de nervio infraorbitario, resto de pares craneales sin alteraciones. Pabellones auriculares de morfología típica con ambos conductos auditivos externos permeables, con membranas timpánicas íntegras, con adecuada movilidad, sin datos de líquido en oído medio. Leve aumento de volumen en región canina izquierda que no logra borrar surco nasogeniano con dolor moderado a la palpación profunda. Pirámide nasal estable, recta, fosas nasales permeables, a la rinoscopia anterior, mucosa hiperémica, septum funcional, cornetes eutróficos, abundante drenaje purulento por meatos, con presencia de placa necrótica sobre apófisis unciforme y meato medio izquierdo. Cavidad oral halitósica con adecuada apertura, lengua saburral, piso de boca sin alteraciones. Adoncia parcial y mala higiene dental. Úlcera sobre primer premolar izquierdo con salida leve de material purulento. Mucosa de paladar con costra de fibrina y material purulento por debajo de la misma, al retirar fibrina se observa pérdida de continuidad de 1 cm de mucosa palatina con exposición de hueso palatino de aspecto amarillento, muy doloroso a la manipulación. Pared faríngea posterior sin datos de retrodescarga. Cuello con tráquea central, móvil, desplazable, no dolorosa a la palpación, no palpandose masas o adenomegalias.

**Coordinadores:** Dr Mario Héctor Aguayo Aguilar JS / Dr Julio Héctor Valenzuela Ruiz MA

**Presentan:** Dr Alberto Macias Rodríguez R2 ORL y CCC / Dr Emanuel Rosiles Gallardo R1 ORL y CCC