



Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello del
Hospital Español de México
Sesión interhospitalaria 10 de noviembre del 2021
Caso Clínico

Coordinador: Dr. Mauricio Morales Cadena

Ponentes: Dra. Guadalupe Hernández Núñez / Dr. Ricardo Estrada García

Ficha de Identificación

MJSA

74 años

Femenino

Originaria y residente de la Ciudad de México

Antecedentes Personales No Patológicos

Alérgicos: Moxifloxacino

Toxicomanías: Negadas

Antecedentes Personales Patológicos

Médicos: Hipertensión Arterial Pulmonar Tipo I, Hipotiroidismo

Primario, Hipertensión Arterial Sistémica y Fibrilación Auricular crónica.

Quirúrgicos: Apendicectomía, Mamoplastia de aumento,
Histerectomía y Facoemulsificación.

Medicación habitual: Ácido Fólico, Alopurinol, Apixaban, Digoxina, Fluoxetina, Levotiroxina,
Rosuvastatina, Vitamina D, L-Metionina, Tadalafilo y Ambrisentan.

Padecimiento Actual

Inicia 2 años previos con emisión de sonidos guturales al deglutir, acompañado de regurgitación de alimento semidigerido y disfagia a sólidos no progresiva, presenta exacerbación de sintomatología aumentando en intensidad y frecuencia en la emisión de sonidos guturales que se presentan al hablar, motivo por el cuál acude a consulta. Al interrogatorio dirigido directo refiere globus faríngeo, aclaramiento laríngeo y halitosis; niega pérdida de peso, disfonía, aspiración, infecciones recurrentes de vías respiratorias bajas, tos, fiebre, faringodinia, odinofagia u otra sintomatología otorrinolaringológica.

Exploración Física

Otoscopia: conductos auditivos externos permeables, membranas timpánicas íntegras, aperladas, sin retracciones, abombamientos o niveles transmembrana, móviles a las maniobras de Toynbee y Valsalva.

Rinoscopia anterior: Mucosa normocrómica, desviación septal en área II/IV izquierda no contactante, cornetes en ciclo, sin descarga por meatos medios.

Apertura bucal de 5 cm aproximadamente. Cavidad oral: adecuado estado de hidratación, edentulia parcial, paladar duro y piso de la boca sin alteraciones aparentes. Orofaringe normocrómica, úvula central, pilares anteriores simétricos y pared posterior con aspecto empedrado.

Cuello: cilíndrico, simétrico, tráquea central, signo de Boyce presente, no se palpan adenomegalias o masas. Resto de la exploración otorrinolaringológica sin alteraciones aparentes.