

PRESENTA: DRA. JULISSA ANAHI ESQUIVEL DE LA GARZA R4  
DRA CARLA SOBERANES BELTRAN R4  
COORDINA: DR LEON FELIPE GARCIA LARA MA ORL



#### **FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:**

- FEMENINO DE 56 AÑOS

#### **ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:**

PADRE CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS, MADRE SANA

#### **ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:**

ORIGINARIA Y RESIDENTE DE COATZACOALCOS, OCUPACION AMA DE CASA TABAQUISMO A LOS 23 AÑOS A RAZON DE 6-7 CIGARROS AL DIA, ACTUALMENTE DE FORMA OCASIONAL. ALCOHOLISMO NEGADO. HEMOTIPO O POSITIVO.

#### **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:**

- CRONICO-DEGENERATIVOS: RADICULOPATIA CERVICAL C5C6C8 EN PROTOCOLO PARA DESCOMPRESIÓN CERVICAL POSTERIOR, SIN EMBARGO, FUE SUSPENDIDO POR LA CONTINGENCIA COVID-19.
- ALERGIAS: NEGADOS
- QUIRURGICOS: ANTECEDENTE DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, 3 CESAREAS, OPERADA DE REVISION DE OIDO MEDIO DERECHO EN SEPTIEMBRE DE 1999, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS QUIRURGICOS: TIMPANO INTEGRO Y NORMAL, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE, SE ENCONTRÓ AL NERVIIO FACIAL LATERAL AL TENDON DEL ESTRIBO, DIFICULTANDO VISUALIZACION DE LA PLATINA, Y CON UN ESPACIO MUY REDUCIDO QUE IMPEDE LA COLOCACION DE UNA PROTESIS DE ESTAPEDECTOMIA, POR LO QUE NO SE COMPLETO LA ESTAPEDECTOMIA.
- TRAUMATICOS: NEGADOS
- TRANSFUSIONALES: NEGADOS
- INFECCION POR COVID-19: NEGADOS

+OTORRINOLARINGOLOGICOS: ANTECEDENTE DE OTOSCLEROSIS VALORADO POR ÚLTIMA VEZ EN 1999 Y POR LO MENCIONADO EN EL PADECIMIENTO. ACTUALMENTE SIN AUXILIARES AUDITIVOS.

#### **PADECIMIENTO ACTUAL:**

INICIA HACE 6 AÑOS CON RINORREA MUCOPURULENTO BILATERAL, SIN ASOCIARSE A CEFALEA, DESCARGA POSTERIOR, FIEBRE NI HIPOSMIA SIN AMERITAR TRATAMIENTO CON MEJORA DE SINTOMATOLOGIA. HACE 3 AÑOS INICIA CON OBSTRUCCION NASAL IZQUIERDA ASOCIADA A DESCARGA POSTERIOR E HIPOSMIA ACUDE A MEDICO GENERAL DONDE RECIBE TRATAMIENTO CON ESTEROIDE NASAL E IRRIGACIONES, ANTECEDENTE DE USO DE OXIMETAZOLINA POR 4 MESES CONTINUOS. HACE UN AÑO EMPEORA LA SINTOMATOLOGIA. ACTUALMENTE PERSISTE CON OBSTRUCCION NASAL IZQUIERDA, HIPOSMIA, DESCARGA POSTERIOR ASOCIADA A CEFALEA HEMICRANEANA IZQUIERDA 3/7 Y EPISTAXIS IZQUIERDA EN DOS OCASIONES EN EL ULTIMO AÑO. NIEGA ALTERACIONES DE LA VISION Y SENSIBILIDAD

#### **EXPLORACIÓN FÍSICA:**

ALERTA Y COOPERADORA. OTOSCOPIA IZQUIERDA CON MEMBANA TIMPANICA INTEGRAL, TRANSLUCIDA DE RELEVOS CONSERVADOS HIPOMOVIL A MANIOBRAS DE VALSALVA Y TOYNBE SIN PATOLOGIA TRANSMEMBRANA. OTOSCOPIA DERECHA SIN ALTERACIONES. CAVIDAD ORAL MUCOSA NORMOCROMICA, UVULA CENTRAL, PARED POSTERIOR LIBRE. RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTUM FUNCIONAL, FOSA NASAL IZQUIERDA CON SECRECIÓN HIALINA, CORNETES EN CICLO. FOSA NASAL IZQUIERDA SE OBSERVA TUMORACION ROSADA, VASCULARIZADA DE BORDES LISOS, FRIABLE, PROVENIENTE DE HENDIDURA OLFATORIA HASTA LA COANA.