



**Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”  
Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza de Cuello**

**Resumen clínico**

Paciente femenino de 47 años de edad, estado civil soltera, ocupación empleada, escolaridad secundaria, religión católica, originaria de la Ciudad de México y residente del Estado de México.

Antecedentes heredofamiliares: se interrogan y niegan antecedentes de diabetes mellitus, hipertensión arterial sistémica, neurológicos, oncológicos, reumatológicos e infectocontagiosos en familiares de primer grado.

Antecedentes personales no patológicos: Etilismo positivo desde los 20 años de edad hasta la actualidad, consumo ocasional, sin llegar al estado de embriaguez; tabaquismo positivo desde los 26 años de edad hasta la actualidad, a razón de 3 cigarrillos por día. Grupo sanguíneo B factor Rh positivo. Inicio de vida sexual activa a los 22 años de edad con 2 parejas heterosexuales referidas como de no riesgo para la salud, con uso ocasional de preservativo. COMBE negativo.

Antecedentes personales patológicos. **ALERGIAS: NEGADAS.** Quirúrgicos positivos para resección de hemangioma capilar de oído izquierdo hace 4 años; cesárea hace 20 años, secundaria a falta de progresión de trabajo de parto sin complicaciones ni secuelas aparentes.

Antecedente ginecoobstétrico: sin relevancia para el padecimiento actual.

**PADECIMIENTO ACTUAL**

Inicia su padecimiento actual hace aproximadamente 3 años con hipoacusia izquierda lentamente progresiva, sin llegar a la anacusia. Acompañado de mareo de tipo intermitente, sin predominio de horario, que se exacerba con los cambios de posición; así como cefalea en región occipital de intensidad 7/10 en escala análoga del dolor, tipo punzante, intermitente, sin predominio de horario, irradiado a región retroauricular izquierda, sin factores exacerbantes ni atenuantes aparentes. Así mismo, asociado a su padecimiento actual refiere tinnitus izquierdo de tonalidad grave, sin factores exacerbantes ni atenuantes aparentes. Motivo por el cual acude al servicio de esta institución para recibir valoración y tratamiento.

**EXPLORACIÓN FÍSICA:**

Signos vitales: TA 110/80 mmHg, FC 90 LPM, FR 18 RPM, TEMP 37.3°C.

Paciente femenino de edad aparente similar a la cronológica, despierta, cooperadora, íntegra y bien conformada, sin facies característica.

Cráneo: normocéfalo, sin exostosis ni hundimientos, adecuada implantación capilar, sin puntos álgicos a la palpación.

Ojos: sin alteraciones periorbitarias, pupilas isocóricas, normorefléxicas.

Oídos: Izquierdo con pabellón auricular normoinserto, sin malformaciones aparentes, conducto auditivo externo permeable; con presencia de lesión en su tercio medial el cual limita la observación de estructuras posteriores. Derecho con pabellón auricular normoinserto, sin malformaciones aparentes, conducto auditivo externo permeable; a la otoscopia se aprecia membrana timpánica íntegra, translúcida, con presencia de triángulo luminoso en cuadrante anteroinferior, pars tensa de aspecto liso y aperlado, pars flaccida sin retracción, proceso lateral y mango del martillo visibles, móvil a las maniobras de Toynbee y Valsalva.

Nariz: central, punta y base mediana, ángulo nasolabial agudo, a la rinoscopia anterior se aprecia mucosa nasal rosada con septum con desviación a la izquierda en área IV de Cottle, cornetes inferiores normotróficos los cuales reducen adecuadamente a la aplicación de oximetazolina. Válvulas nasales suficientes.

Cavidad oral: con adecuada apertura, lengua central móvil y sensibilidad conservada, piso de la boca sin edema ni elevaciones, paladar en sus porciones dura y blanda sin alteraciones, úvula central, amígdalas palatinas grado I, cripticas, sin caseum, sin reacción periamigdalina, paredes faríngeas laterales sin desplazamientos, pared faríngea posterior sin abombamientos ni descarga.

Cuello: cilíndrico y simétrico, movimientos conservados sin alteraciones, tráquea central y móvil, signo de Moore positivo no doloroso, sin adenopatías, pulsos carotídeos homocrotos y sincrónicos entre sí y con pulso radial.