



UMAE, HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA"
CENTRO MÉDICO NACIONAL "LA RAZA" IMSS.

Jefa de Servicio: Dra. Liliana Elizabeth Sandoval Cruz.

Profesor Titular: Dr. Guillermo Piña Uribe

FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Femenino de 61 años de edad; licenciada en enfermería; profesora religión católica; ama de casa; estado civil casada.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:

Madre: Finada, secundario a enfermedad cardiovascular no especificada.

ANTECEDENTES NO PATOLÓGICOS

Hacinamiento: negado.

Convivencia con animales: 1 Perro vacunado y desparasitado.

Alimentación: Normocalórica, adecuada en calidad y cantidad.

Vacunación: Esquema completo.

Tabaquismo, consumo de alcohol y exposición a ambiente adverso: negado.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Alergias: Medio de contraste yodado, cinarizina, imipramina.

Enfermedades crónicas:

Hipertensión arterial sistémica diagnosticada hace 15 años, tratamiento con Losartán una cada 24 horas y Amlodipino una cada 24 horas; **Bronquitis crónica** diagnosticada hace un mes en tratamiento con budesonida/formoterol; **Migraña** en tratamiento con amitriptilina; **Glaucoma bilateral** en tratamiento con timolol/dorzolamida.

Quirúrgicos: Rinoseptoplastía hace 30 años.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Cefalea hemicraneana izquierda, de un año de evolución, intensidad 10/10, con **irradiación hacia la región retroorbitaria ipsilateral**, que mejora parcialmente con analgésicos convencionales, se asocia con **náuseas sin emesis**, así como **obstrucción nasal bilateral**, de predominio izquierdo, que condicionaba **respiración oral**, **hiposmia sin llegar a la anosmia**, **sensación de descarga retr nasal** y **disgeusia**. Hace aproximadamente seis meses, se agrega un **episodio de epistaxis izquierda de escasa cantidad**, que se autolimitó. A demás refiere **rinorrea hialina bilateral de moderada cantidad**, por lo cual recibió tratamiento con **esteroide tópico nasal**, con mejoría parcial del cuadro clínico. **Niega** presencia de rinorrea, plenitud facial, algia facial, estornudos en salva, prurito nasal, alteraciones visuales, síntomas neurológicos, fiebre, pérdida de peso, datos de dificultad respiratoria u otra sintomatología agregada.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Ojos

Agudeza visual conservada de manera bilateral, ambos ojos con movimientos oculares conservados en abducción, aducción, infra y supra versión, reflejos pupilares sin alteraciones.

Oídos

Pabellones auriculares de adecuada implantación y desarrollo. Oído Derecho: conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica íntegra, opaca, mango del martillo normoinserito, pars flácida sin retracciones. Oído Izquierdo: conducto auditivo externo permeable, membrana timpánica íntegra, opaca, mango del martillo normoinserito, pars flácida sin retracciones.

Nariz

Mesorrina, pirámide central, dorso recto, vestíbulos simétricos, válvulas suficientes, septum alineado con perforación en área II de cottle, de aproximadamente 5 mm de diámetro, mucosa nasal pálida, ambas fosas nasales permeables, cornetes hipertróficos con adecuada respuesta a vasoconstrictor, no se observa descarga por meatos.

Cavidad oral

Labios simétricos, adecuada apertura oral, arcadas dentales en regular estado de conservación e higiene, piso de la boca sin abombamientos, conductos de Wharton y Stenon drenando saliva hialina, lengua central, móvil, paladar duro y blando íntegros sin abombamientos, úvula central, amígdalas intravélicas, faringe normocrómica, no se observa descarga posterior.

Cuello

Cuello cilíndrico, simétrico, tráquea central y desplazable, no se palpan adenopatías, glándula tiroides no palpable, pulsos carotídeos sincrónicos con radiales.

Resto se expondrá durante la sesión.