



CASO CLINICO - INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

• FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Paciente masculino de 63 años de edad, originario y residente de Guerrero, estado civil casado, ocupación campesino, escolaridad 2do de secundaria, religión católica.

• ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

Hermana con diabetes mellitus tipo 2

• ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Tabaquismo: positivo durante 4 años a razón de 4 cigarrillos al día suspendido hace 30 años

Etilismo: social

• ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

- Enfermedades crónico degenerativas: Hipertensión arterial sistémica (2025), Enfermedad ácido péptica, Conducto lumbar estrecho, Hiperuricemia asintomática, Dislipidemia, lumbalgia crónica
- Medicamentos: Telmisartan 40mg apego irregular, IBP bajo demanda, Pregabalina 75 mg
- Quirúrgicos: interrogados y negados
- Hospitalizaciones: infiltración facetaria en 2 ocasiones (2023)
- Transfusiones: interrogados y negados
- Alérgicos: interrogados y negados

• PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente con diagnóstico de lumbalgia crónica en estudio por el servicio de cirugía de columna, donde durante abordaje se le realiza estudio de resonancia magnética de cabeza y cuello con el hallazgo de lesión ovoide de bordes lobulados, definidos, de 2.7 x 2.48 x 2.05 cm a nivel de espacio parafaríngeo izquierdo, hipointensa en T1, hiperintensa en T2 y STIR que desplaza estructuras sin invasión ni destrucción ósea.



DIRECCIÓN QUIRÚRGICA
SUBDIRECCIÓN DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Se refiere a nuestro servicio a valoración refiriendo acúfeno izquierdo desde hace 10 años, intermitente, que se vuelve constante desde hace 4 años, intensidad 9/10, fluctuante, pulsátil, que interfiere con el sueño, acompañado de plenitud aural, otalgia intermitente ipsilateral de intensidad variable y cefalea migrañosa irradiada a región retro ocular izquierda que cede con analgésicos.

• **EXPLORACIÓN FÍSICA**

- Otoscopia: Conductos auditivos permeables, membrana timpánica íntegra, con adecuadas proyecciones anatómicas, no se observan datos de ocupación retrotimpánica, ni alteraciones en región de bulbo yugular, con aumento de vascularización en mango del martillo izquierdo, móvil a las maniobras de Toynbee y Valsalva.
- Cavidad oral: mordida clase I, edentulia parcial, lengua central, úvula sin alteraciones, amígdalas intravelicas, pared posterior libre.
- Rinoscopia: septum con desviación a la derecha no contactante con pared lateral, presenta cresta basal izquierda, presencia de cornete septal, cornetes inferiores aumentados de tamaño, con puentes mucohialinos, sin descarga purulenta.
- Cuello: cilíndrico, no se palpan masas o adenomegalias.
- Nasofibrolaringoscopia: sin evidencia de asimetría o abombamiento en pared posterior. Se observan epiglotis, vallecúlas y senos piriformes libres, con movilidad cordal conservada.

PRESENTAN

Coordinadores

Dr. José Manuel Esquivel Sánchez MA ORL

Dr. Juan Carlos Hernaiz Leonardo MA ORL

Presenta:

Ariana Espinosa Sosa R4 ORL

Guadalupe Lizeth Ortega Ortuño R3 ORL

Andrea Novas Maldonado R2 ORL