



**Petróleos Mexicanos Hospital Central Sur de Alta Especialidad
Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello
Sesión Interhospitalaria**

Miércoles 12 de Junio de 2013

Sexo: Femenino

Edad: 22 años

ANTECEDENTES

AHF.- Carga paterna para diabetes mellitus. Madre con carcinoma de mama.

APNP.- Originaria de Cerro Azul, Veracruz y residente de Tampico, Tamaulipas. Vive en casa propia con todos los servicios. Alimentación adecuada en cantidad y calidad. Tabaquismo negado, etilismo ocasional de tipo social desde hace 4 años.

APP.- Niega antecedentes quirúrgicos, transfusionales, traumáticos, crónico degenerativos o alérgicos. Niega medicación actual.

AORL.- Turbinoplastía inferior con radiofrecuencia y luxación de cornetes en consultorio (Mayo 2012)

PADECIMIENTO ACTUAL

Refiere dos años de evolución con obstrucción nasal bilateral de predominio derecho y rinorrea hialina que se tornó verdosa desde hace 6 semanas. Hace 1 mes inicia con cuadros recurrentes de epistaxis derecha que ameritaron hospitalización y colocación de taponamiento y rienda compresiva hace 1 semana. Actualmente persiste con el taponamiento sin haber presentado nuevamente episodios de sangrado, refiere cefalea frontal y en sitio de proyección de maxilar derecho. Niega fiebre, pérdida de peso, sudoración nocturna, parestesias faciales u otros síntomas.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Signos vitales: TA: 120/80, FC: 84x', FR 22x', SatO2: 96%, T: 36°

Peso : 95kg Talla 1.63m

Paciente consciente, orientada, cooperadora. Orofaringe: pilares normocrómicos, amígdalas grado I, úvula central, paladar blando normocrómico y sin abombamientos.

Nariz: tras el retiro del taponamiento nasal de gelfoam se observa pirámide central, mucosa normocrómica con restos hemáticos, septum con deflexión en bloque a la izquierda no contactante con pared lateral. Fosa derecha con un tumor ocupando el 70% de la fosa a nivel de la cabeza del cornete medio derecho, sin precisar sitio de implantación, de coloración rojiza-violácea, superficie lobulada y aspecto vascularizado.

Otoscopía bilateral: CAE's permeables, membranas timpánicas íntegras con adecuada coloración, sin datos de ocupación en oído medio. Pares craneales: hiposmia, el resto de los pares sin alteraciones. Cuello: sin masas o adenomegalias palpables.

Presenta: Dr. Roberto Velasco Flores R4