



**CENTRO MEDICO NACIONAL “LA RAZA”.
HOSPITAL GENERAL GAUDENCIO GONZALEZ GARZA
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA
DE CABEZA Y CUELLO
JUNIO 2012**

CASO CLINICO SESION INTERHOSPITALARIA

FICHA DE IDENTIFICACION: Femenino de 66 años de edad. LO y LR: Estado de México. Ocupación: pensionada. Religión: católica. Estado civil: casada.

AHF: Abuelos maternos y paternos: fallecidos, desconoce causas. Padres: fallecidos, desconoce padecimientos. Hermanos: 4 vivos, 1 padece DM2.

APNP: Habita casa propia, de tipo urbano con todos los servicios intradomiciliarios. La habitan 4 personas, hacinamiento (-), cuenta con 2 recámaras, convivencia con animales negado. Hábitos higiénicos adecuados, baño diario, con cambio de ropa a diario, higiene dental 1 vez al día. Hábitos dietéticos adecuados en cantidad y calidad a razón de 3-4 comidas al día, dieta hipocalórica, hiposódica. Tipo sanguíneo: desconoce. Inmunizaciones completas. Exposición a ambiente adverso: negado. Toxicomanías: negadas.

APP: Alergias, exantemáticas, traumáticos, transfusionales: negados. Enfermedades crónico degenerativas: portadora de DM2 e HAS en manejo médico con metformina 850 mg cada 8 horas, y enalapril 10 mg cada 12 horas. Quirúrgicos: plastia umbilical hace 3 meses sin complicaciones, ni secuelas. Tabaquismo y alcoholismo: interrogado y negado.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Refiere inicio hace 3 años con disfonía intermitente sin llegar a la afonía, sin relación con el uso de la voz. Disfagia a sólidos no progresiva, intermitente de mismo tiempo de evolución. La paciente se envía a nuestro servicio debido a que durante procedimiento quirúrgico electivo, al realizar laringoscopia directa, el anesthesiologo reporta como hallazgo: “Neoformación faríngea que obstruye el 50% de la luz supraglótica”, completando intubación orotraqueal sin complicaciones. Niega odinofagia, dificultad respiratoria, microaspiraciones, aclaramiento vocal, tos, pérdida de peso.

EXAMEN FISICO:

Oídos: pabellones auriculares normalmente desarrollados e implantados, conductos auditivos externos permeables, con membranas timpánicas íntegras, translúcidas, cono luminoso presente y mango del martillo normoinserito bilateral.

Nariz: Mesorrina, pirámide central, dorso recto, vestíbulos simétricos, válvulas suficientes, septum funcional, cornetes en ciclo, sin descarga por meatos.

Boca: Adecuada apertura oral, arcadas dentarias en regular estado de conservación e higiene, paladar duro y blando íntegros, sin abombamientos; úvula central, conductos de Stenon y Wharton drenando saliva hialina, amígdalas intravélicas, mucosa de orofaringe granulosa, normocrómica, sin descarga posterior.

Cuello: simétrico, cilíndrico, no se palpan adenomegalias, tráquea central y móvil.

NASOFIBROSCOPIA: Base de lengua y valléculas de aspecto normal, senos piriformes libres, epiglotis de aspecto normal, desplazada hacia la izquierda, a expensas de aumento de volumen, recubierto de mucosa normal, de aspecto regular, no friable, pulsátil, localizado en pared posterior y lateral de orofaringe del lado derecho, que obstruye aproximadamente el 40% de la luz faríngea y se extiende hacia la hipofaringe y una lesión similar de menor tamaño contralateral, aritenoides de aspecto normal, cuerdas vocales libres, con adecuada movilidad y coaptación, luz glótica y subglótica permeable.