



Masculino de 44 años de edad. Originario de Bogotá, Colombia. Residente del DF. Escolaridad: Licenciatura. Ocupación: Gerente de empresa automotriz. Edo civil: Soltero. Religión: Católica.

AHF: Madre y padre portadores de hipertensión arterial sistémica.

APNP: Tabaquismo positivo desde hace 20 años a razón de 7 cigarrillos al día, alcoholismo ocasional fines de semana sin llegar a la embriaguez. Convivencia con animales: negada.

APP: Crónicos: negados. Alergias: negadas. Quirúrgicos: Septoplastia a los 17 años. Traumáticos: negados. Exposición a ambiente adverso: positivo a thinner, pintura y humo desde hace 9 años sin uso de protección.

PA: Inicia hace 4 años con obstrucción nasal izquierda progresiva, la cual se exacerba en los últimos 3 meses acompañada de respiración oral, refiere rinorrea hialina y sensación de descarga posterior, con episodios de epistaxis anterior espontánea, que cede con maniobras compresivas sin ameritar tratamiento médico. Pérdida de peso de 5 kgs en 4 meses. Niega otra sintomatología.

EF: Oídos: CAES permeables, con membranas timpánicas íntegras, cono luminoso presente, mango de martillo normoinserto, pars flácida sin retracciones

Nariz: mesorrina, pirámide central, dorso con giba mixta, con aumento de volumen en dorso de lado izquierdo. Vestíbulos asimétricos. Fosa nasal izquierda con neoformación rosada, con zonas grisáceas y ulceradas en su superficie que obstruye el 100% de la luz, aparentemente dependiente de pared lateral nasal, no friable, no dolorosa a la manipulación, con escasa rinorrea de tipo hialina. Fosa nasal derecha permeable, cornetes en ciclo, sin descarga por meatos.

Cavidad oral: con adecuada apertura, arcada dentaria en regular estado de conservación e higiene, paladares íntegros, sin abombamientos, lengua central, piso de la boca sin abombamientos, faringe normal, amígdalas grado II, orofaringe sin descarga posterior.

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