



**PACIENTE:** ADRIANA MENESES DENIS

**FECHA:** 17 JUNIO 2021

**MEDICO:** DR. MIGUEL DORANTES

**GENERO:** FEMENINO **EDAD:** 25 AÑOS

**ORIGINARIO:** Yucatán **EMPLEO:** área administrativa

**ESTADO CIVIL:** Soltera **SUEÑO:** 9-10 HRS PROMEDIO

**EJERCICIO:** ninguno

**EXPOSICION A RUIDO INTENSO.** Trabajó 2 años, en un taller de corte de madera, 2 veces a la semana, durante 30 minutos, con uso de tapones auditivos.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS.** Cinetosis en la infancia. Cefalea ocasional. Resto Negado.

**CUADRO CLINICO.** Enviada con diagnostico de pb Meniere.

Refiere desde hace 6 meses al despertarse, opresión cefálica, durante 5 minutos.

Inicia 2 junio por la tarde, trabajando en la computadora, presento opresión cefálica, con sensación de inestabilidad y vértigo, duración 2 horas, nauseas.

así lo ha presentado en 2 ocasiones más, de menor duración, ultimo cuadro hace 15 días.

Plenitud ótica izquierda desde hace 4 días, que cede a maniobras de Valsalva.

No refiere estrés.

**Exploración:** paciente consciente, tranquila, cooperadora, con actitud de normooyente.

**Otoscopia:** Membranas timpánicas integra y adecuada movilidad.

**AUDIOMETRIA TONAL.** Audición derecha normal, audición izquierda normal.

**LOGOAUDIOMETRIA.** Acorde a umbrales tonales.

  
DRA NASHIELY SAYAVEDRA HERRERA  
CED. ESP. 5588161

Av. Yaxchilán 180 lote 6 primer piso, consultorio 3, Cancún, Q. Roo. CITAS 8841672/73  
audiologiacancun.com

nashsaya@yahoo.com.mx



TIMPANOMETRIA. DERECHO. Curva tipo A de Jerguer. -10 daPa

IZQUIERDO. Curva tipo A de Jerguer. -4 daPa

REFLEJOS ESTAPEDIALES IPSILATERALES. Presentes en 500, 1000, 2000 y 4000 Htz bilaterales.

No presenta nistagmo espontaneo ni evocado a la mirada. Head thrust negativo. Head Shaking negativa. Fukuda negativa. No disimetrías ni adiadococinecias. Romberg negativo. Babinski Weil negativo. Maniobra de Dix Hallpike negativa. Tandem negativa. Marcha sin alteraciones.

Se realiza estudio videonistagmografía, utilizando canal izquierdo para su análisis.


Se reporta como sigue:

- 1.- Sacadas. Sin alteraciones.
- 2.- Rastreo. Conservado. Ganancia adecuada.
- 3.- Reflejo optoquinético. Simétrico y conservado.
- 4.- Pruebas térmicas.

OD 44°C Presencia de nistagmo térmico con duración de 180", intensidad y frecuencia sin alteraciones. OI 44°C Presencia de nistagmo térmico con duración de 178", intensidad y frecuencia sin alteraciones.

OD 30°C Presencia de nistagmo térmico con duración de 179", intensidad y frecuencia sin alteraciones. Adecuada supresión del nistagmo. OI 30°C Presencia de nistagmo térmico con duración de 179", intensidad y frecuencia sin alteraciones. Adecuada supresión del nistagmo.

CONCLUSION. Pruebas vestibulares simétricas. sistema oculomotor en límites normales.

  
DRA NASHIELY SAYAVEDRA HERRERA  
CED. ESP. 5588161

Av. Yaxchilán 180 lote 6 primer piso, consultorio 3, Cancún, Q. Roo. CITAS 8841672/73  
audiologiacancun.com

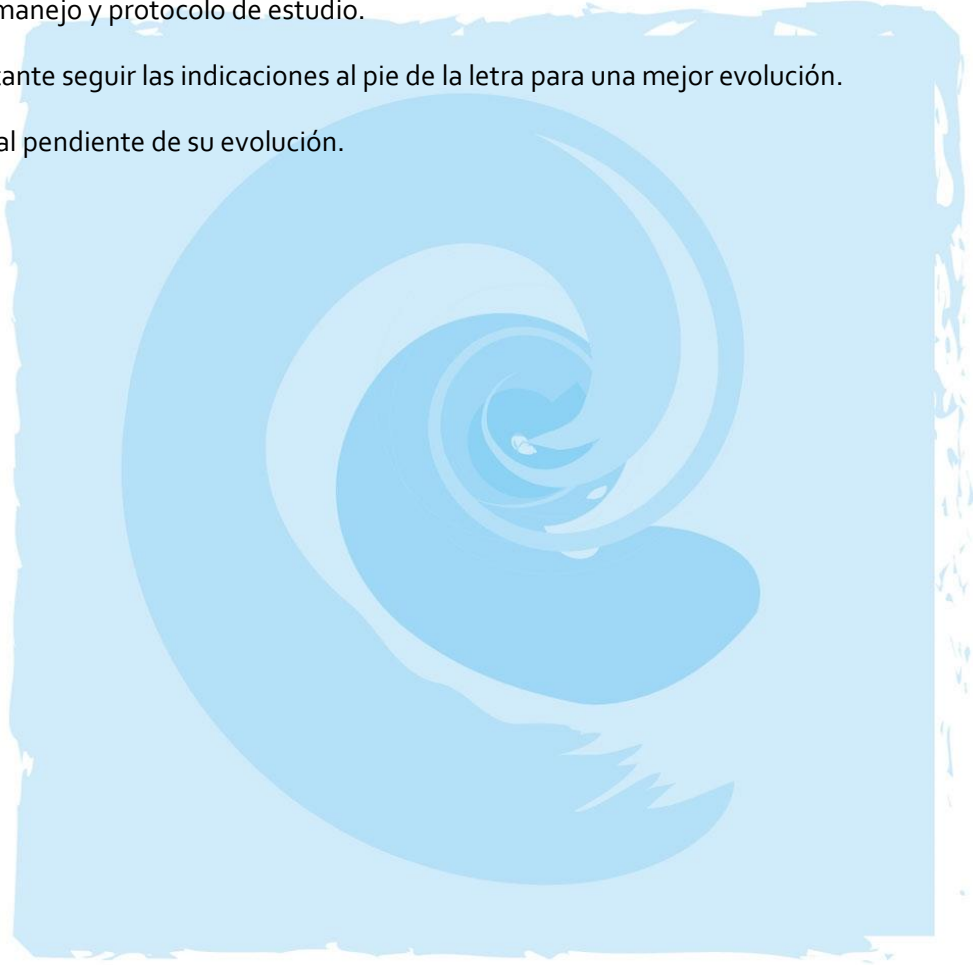
nashsaya@yahoo.com.mx



Comentario: Paciente con estudio otoneurológico dentro de la normalidad. Nivel auditivo y función de oído medio dentro de la normalidad. Presenta síndrome vestibular episódico, probable migraña vestibular, aunque no se puede descartar enfermedad de Meniere, pero por ahora no cumple criterios. Se inicia manejo y protocolo de estudio.

Es importante seguir las indicaciones al pie de la letra para una mejor evolución.

Estamos al pendiente de su evolución.




  
DRA NASHIELY SAYAVEDRA HERRERA  
CED. ESP. 5588161

Av. Yaxchilán 180 lote 6 primer piso, consultorio 3, Cancún, Q. Roo. CITAS 8841672/73  
audiologiacancun.com nashsaya@yahoo.com.mx



PLAN:

- 1.- EJERCICIO. Realizar actividad física diaria 50-60 minutos al día, caminata, natación, yoga, taichi.
- 2.- Llevar bitácora, anotar hora, fecha, asociación con algún alimento, situación, movimiento. Etc. Síntomas asociados.
- 3.- Dieta con restricción de sodio (sal), embutidos, enlatados, alimentos procesados, chocolate, vino tinto, café, nueces, quesos procesados. Evitar exposición al sol prolongada, exposición a pantallas CONTINUO, hacer descansos frecuentes. Usar lentes con protector de luz azul. No hacer ayuno.
- 4.- MEDICAMENTOS:
  - \* FLUNARIZINA TABLETAS 10 MG.  
Tomar ½ tableta por las noches.
  - \*TYLENOL. Paracetamol tabletas 750 mg. Tomar 1 en caso de dolor de cabeza.
- 5.- Sueño reparador
- 6.- Enviar reporte Semanal por mail [nashsaya@yahoo.com.mx](mailto:nashsaya@yahoo.com.mx)
- 7.- Revisión en 6 semanas.
- 8.- RMN cráneo simple y contrastada.  
Laboratorio clínico general. BH, QS , colesterol, triglicéridos.

  
DRA NASHIELY SAYAVEDRA HERRERA  
CED. ESP. 5588161

Av. Yaxchilán 180 lote 6 primer piso, consultorio 3, Cancún, Q. Roo. CITAS 8841672/73  
audiologiacancun.com nashsaya@yahoo.com.mx