9as JORNADAS ANDALUZAS DE RESIDENTES Y TUTORES

SAMFyC Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria

CABRA (Córdoba)
22-23 OCTUBRE
HOTEL FUENTE LAS PIEDRAS
2026

Código: 9/154.

Titulo: Una rinorrea unilateral, transparente y persistente debe hacer pensar en LCR antes de considerarla simplemente una rinitis.

Autores : Carmen Hidalgo Santiago. MIR 1; Cecilia Roldán Machado. FEA MFYC.

Caso Clínico

MOTIVO DE CONSULTA: Varón de 65 años con rinorrea acuosa clara por fosa nasal derecha y cefalea.

ENFOQUE INDIVIDUAL

Antecedentes de HTA, DM2.

No AMC. Rinorrea acuosa clara sin signos de CVA que aumenta con flexión cefálica. TC craneal en centro privado con defecto en base de cráneo, aracnoidocele selar y probable fístula de LCR/meningocele con comunicación en el seno esfenoidal derecho. En HURS se completa estudio. Silla turca vacía. Estudio LCR sin hallazgos concluyentes.





ENFOQUE FAMILIAR Y COMUNITARIO

- Casado, con hijos y nietos.
- Autónomo y empresario, de baja laboral. Preocupación por gestión de su empresa.
- Buen apoyo y comunicación familiar.
- Relación médico-paciente basada en confianza, respeto y comunicación.

PLAN DE ACCIÓN Y EVOLUCIÓN

Abordaje endonasal transpterigoideo con reparación del defecto en base craneal y drenaje lumbar lumbar, sin incidencias.

Complicaciones postoperatorias:

- Parestesia y debilidad generalizada sin hallazgos radiológicos ni neurológicos agudos.
- Epistaxis precisando embolización de arteria maxilar derecha.

En el seguimiento, persistencia de disestesias y dolor neuropático en V2 derecho. Reajuste de tratamiento con pregabalina que objetivó mejoría significativa.

JUICIO CLÍNICO

Desde AP, sospecha diagnóstica fístula LCR secundaria a defecto óseo ante:

- Rinorrea acuosa clara, persistente, unilateral que aumenta con maniobras.
- Sabor salado o metálico en garganta.
- Cefalea posicional.

CONCLUSIONES E IMPORTANCIA DEL CASO

La rinorrea acuosa unilateral debe hacer sospechar en fístula LCR requiriendo dx precoz y estudio de imagen.

El abordaje multidisciplinar y el seguimiento estrecho son claves para un manejo adecuado y detección de las complicaciones.