

Sesión Interhospitalaria
Agosto 2023
Resumen clínico

Presenta:

Dr. Luis Alberto Secchi Ramos R3
Dra. Zumiko Moriyama Estrada R3

Coordina:

Dra. Marian Elisa Radillo Gil

Ficha de identificación

Paciente femenino de 27 años, originaria y residente del Estado de México, escolaridad: licenciatura, soltera, con hemotipo B + y quien no contraindica transfusiones.

Antecedentes Heredofamiliares

Padre y madre con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2
Padre con diagnóstico de hipertensión arterial sistémica

Antecedentes Personales No Patológicos

Habita en casa propia, cuenta con todos los servicios, cohabita con 10 personas, en 8 habitaciones, niega hacinamiento. Refiere adecuados hábitos higiénicos. Convivencia con animales: 3 perros vacunados y desparasitados. Vacunación: 3 dosis de inmunización para COVID-19, última del laboratorio AstraZeneca, aplicada en diciembre del 2022, vacunación para influenza estacional en noviembre de 2022. Exposición a biomasa negado. COMBE negado.

Antecedentes Ginecobstétricos

Menarca: 14 años, Ciclos regulares cada 28 x 6. Fecha última de menstruación: 20/06/2023. Gesta: 0, Parto 0, Cesárea 0, Aborto 0. Uso de métodos anticonceptivos: negados. Vacunación contra virus del papiloma humano: negada.

Antecedentes Personales Patológicos

Niega antecedentes médicos, quirúrgicos, hospitalizaciones, toxicomanías, alérgicos, transfusionales o traumáticos.

Padecimiento actual:

Inicia padecimiento actual hace 10 años, con sensación de obstrucción nasal de predominio derecho, sin predominio de horario que se exacerba con cambios de estación, asociado a rinorrea hialina y descarga retrorrenal, por lo que acude a valoración por nuestro servicio, donde se inicia manejo tópico con lavados nasales con solución salina al 0.9% y esteroide nasal cada 12 horas; presentando mejoría parcial así como inconformidad estética. Debido a hallazgos clínicos se decide su programación quirúrgica. Al interrogatorio dirigido niega fiebre, anosmia, rinorrea purulenta, epistaxis u otra sintomatología agregada.

Exploración Física:

TA 121/77 mmHg; FC 85 lpm; FR 20 rpm; Temperatura 36.5°C; SpO2 97% con O2 al aire ambiente, Peso 70 kg, Talla 1.65 cm, IMC 25.7 KG/M2.

Paciente consciente, alerta, orientada en sus tres esferas neurológicas, con adecuada coloración de piel y tegumentos, sin mímica facial característica. Cráneo normocéfalo sin endostosis ni exostosis. Simetría facial conservada. Pupilas isocóricas con movimientos oculares conservados. Pabellones auriculares con adecuada implantación, normoconfigurados, conductos externos auditivos permeables sin salida de secreciones. A la rinoscopia anterior se observa mucosa nasal pálida y seca, septum íntegro, con desviación a la izquierda a expensas de cartílago cuadrangular y cresta de premaxila, obstructiva, no contactante con pared lateral nasal, cornetes inferiores hipertróficos, con pinzamiento mucoso en fosa nasal contralateral. Cavidad oral con libre apertura, con piezas dentales en adecuado estado de conservación, paladar duro y blando íntegros sin alteraciones, úvula central, amígdalas grado I, Mallampati clase IV, pared posterior de la orofaringe sin datos de descarga hemática o purulenta. Cuello cilíndrico, simétrico, tráquea centralizada, sin adenopatías o masas palpables. Resto de la exploración física de otorrinolaringología sin alteraciones.