



# CASO CLÍNICO

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre:	JFL
Edad:	58 años
Sexo:	Femenino
Origen y residencia.	CDMX

## ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES

Madre:	Enfermedad cardio-vascular. Infarto agudo al miocardio (finado)
Padre:	Hipertensión arterial sistémica
Hermanos:	Cáncer cerebello (finado), Diabetes mellitus tipo II (finado)

## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Hipertensión arterial sistémica	2002, tratamiento con amlodipino 5 mg c/12 horas y losartán 50 mg c/12 horas
Trastorno de ansiedad generalizada	Septiembre 2022, tratada con fluoxetina 20 mg c/ 24 horas

Quirúrgicos	Hernioplastias abdominales (2015,2020) Colecistectomía (2002)
-------------	--

## ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Soltera Cristiana Licenciatura en derecho Empleada de gobierno Adecuados hábitos higiénico-dietéticos	Alergias (-) Rh: A (+) Combe (-)	Zoonosis positiva, 3 gatos Tabaquismo, etilismo, consumo de otras drogas (-) Esquema de vacunación completo (Covid-19, Pfzier 2 dosis y AstraZeneca 1 dosis)
---	--	--

## PADECIMIENTO ACTUAL

Inicia su padecimiento actual en junio 2022 con sintomatología nasal obstructiva bilateral de predominio matutino acompañada de rinorrea hialina, descarga retronasal y dolor centrofacial opresivo , leve e

intermitente, sin irradiarse acudiendo a consulta en diversas ocasiones con médicos facultativos recibiendo múltiples tratamientos a base de antihistamínicos sistémicos (no especificados) con mejoría parcial de sus síntomas.

El día 05 de marzo 2023, comienza con dolor tipo opresivo leve-moderado en región ocular y frontotemporal izquierda, con irradiación a región maxilar superior ipsilateral, acompañado de exacerbación de sintomatología nasal obstructiva; acude con médico odontólogo el día 13 de marzo 2023, quien le realiza limpieza dental y complementa tratamiento con Amoxicilina y Metronidazol (se desconoce posología), sin embargo, horas más tarde presenta exacerbación de sintomatología con dolor intenso y notando aumento de volumen leve y progresivo en párpado superior izquierdo, motivos por los cuales acude a valoración a esté Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" el día 14 de marzo 2023, ingresando a cargo del Servicio de Oftalmología por el diagnóstico probable de celulitis orbitaria izquierda, solicitando valoración por nuestro servicio el día 15 de marzo 2023.

## EXPLORACIÓN FÍSICA INICIAL

<i>Signos vitales:</i>	Tensión arterial: 130/74 mmHg, Frecuencia cardíaca 65 latidos/minuto frecuencia respiratoria 18 respiraciones/minuto, Temperatura: 36.5°C, Saturación O2 95% A		
<i>Somatometría</i>	Talla: 1.65 mts.	Peso: 73kg	Índice de masa corporal: 26.8%
<i>Alerta, tranquila, cooperadora, orientada, leve pálidez y deshidratación mucotegumentaria, facies álgica, marcha estable.</i>			
<i>Cara:</i>	Asimetría a expensas de aumento de volumen de hemicara izquierda, proptosis izquierda, con cambios tróficos en piel suprayacente por eritema y edema moderado-intenso difusos, con limitación de apertura ocular izquierda, sin lograr valorar movimientos oculares, con disminución de agudeza visual. Conjuntiva ipsilateral eritematosa. Palpación dolorosa, con aumento de temperatura local. Ojo derecho sin alteraciones.		
<i>Nariz/Nasoendoscopia lente rígido 30<sup>a</sup></i>	Mucosa normocrómica, septum con desviación caudal no obstructiva hacia la izquierda, hipertrofia de cornetes inferiores no contactantes con pared septal, meatos inferiores de manera bilateral y medio izquierdo con secreción mucohalina, borde coanal y torus tubario permeables, pared posterior de nasofaringe sin secreciones u otras alteraciones.		
<i>Oídos/ Cavidad oral y orofaringe/ Cuello</i>	Sin alteraciones		

NOTA: Los estudios de laboratorio y gabinete se mostrarán en la sesión

