



CASO CLÍNICO

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre:	A.P.M
Fecha de nacimiento:	4 de abril de 1995
Edad:	28 años
Sexo:	Femenino

ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES

Padre:	Asma y Diabetes mellitus 2 (vivo)
Madre:	Hipotiroidismo y Diabetes mellitus 2 (viva)

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Asma	Diagnosticada a los 8 años, tratamiento con salbutamol y budesónida/formoterol.
Pancreatitis aguda	Diagnosticada a los 23 años, secundaria a litiasis biliar, requirió cirugía.
Depresión mayor y trastorno de ansiedad generalizada	Diagnosticada a los 26 años, tratamiento con venlafaxina y mirtazapina, risperidona de forma intermitente.
Resistencia a la insulina	Diagnosticada a los 27 años, tratamiento con metformina.
Infección por SARS-CoV2	Episodio único moderado a severo en junio de 2021, requirió hospitalización durante 15 días.
Quirúrgicos	Apendicectomía a los 4 años, sin complicaciones. Colecistectomía a los 23 años, sin complicaciones.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Ciudad de México Soltera Católica Licenciatura en Biología Auxiliar administrativo Adecuados hábitos higiénico- dietéticos Alergias (-), Rh: A (+), COMBE (-)	Zoonosis negativa Tabaquismo (+) 15 años de edad, 1 cigarrillo a la semana Etilismo y consumo de otras drogas (-) Esquema de vacunación sin inmunizaciones contra SARS-CoV2. Niega viajes recientes o exposición a solventes
---	--



ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO



PADECIMIENTO ACTUAL

Inicia en junio de 2021 con sensación de obstrucción nasal bilateral de predominio izquierdo asociado a hiposmia, en ocasiones disosmia (olor a metal, a gas y/o quemado) rinorrea hialina intermitente en moderada cantidad, acude a Otorrinolaringología en Instituto de salud donde realizan endoscopia nasal encontrando neoplasia en fosa nasal izquierda se le indica tratamiento con spray nasal no especificado, se agrega epífora izquierda, pierde seguimiento, en enero de 2024 al presentar asimetría facial a expensas de proptosis izquierda y exacerbación de sintomatología acude al Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" refiere obstrucción nasal bilateral de predominio izquierdo, dolor centro-facial intermitente de intensidad moderada, hiposmia en ocasiones disosmia, episodios de epistaxis izquierda anterior esporádicos y autolimitados, epifora izquierda, rinorrea anterior hialina intermitente y sin predominio de horario.

EXPLORACIÓN FÍSICA INICIAL

Signos vitales:

TA 125/85 mmHg, FC: 68 lpm, FR: 18 rpm, Temperatura 36.5°C,
SaO₂: 95%
Peso: 140 kg Talla: 1.75 m. IMC: 45.75 kg/m²

Habitus exterior: paciente femenino, despierta, orientada, cooperadora, con adecuada coloración e hidratación mucotegumentaria, con proptosis izquierda.

Oídos: sin alteraciones

Nariz: pirámide central, dorso regular, a la rinoscopia anterior por fosa nasal derecha con mucosa hidratada, septum con desviación, cornete inferior eutrófico, sin descarga por meatos.

Fosa nasal izquierda mucosa normocrómica, hidratada, se visualiza tumoración amarilla-rosácea con vascularidad superficial, no pulsátil, de bordes regulares y bien definidos que desplazan septum hacia la derecha.

Cavidad oral y cuello sin alteraciones

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