



**HOSPITAL REGIONAL "GENERAL IGNACIO ZARAGOZA"**

**CASO CLÍNICO SESIÓN INTERHOSPITALARIA SMORLCCC**

**04 DE JUNIO 2024**

**JEFE DE SERVICIO:** DR. FERNANDO PINEDA CASAREZ

**COORDINADORES:** DRA. MARIANA DURAN ORTIZ

**PRESENTAN:**

DR. JUAN CARLOS ALCANTARA LOPEZ  
DRA. ANGÉLICA JANETH VARGAS GONZÁLEZ  
DRA. YARETZY FERNANDA MARTINEZ OCHOA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

FEMENINO DE 52 AÑOS, ORIGINARIA Y RESIDENTE DE CDMX, CATOLICA, SOLTERA, DOCENTE,  
ESCOLARIDAD LICENCIATURA.

**ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:**

HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LINEA MATERNA, DIABETES TIPO 2 EN LÍNEA PATERNA, 3 HERMANOS, UNA  
HERMANA PADECE ARTRITIS REUMATOIDE.

**ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:**

VIVIENDA CON TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS, CONSTRUIDA DE MATERIALES PERDURABLES, NIEGA  
HACINAMIENTO, CONVIVENCIA INTRADOMICILIARIA CON UN PERRO, VACUNADO Y DESPARASITADO,  
ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO, TABAQUISMO ACTIVO NEGADO, TABAQUISMO PASIVO DURANTE  
LA INFANCIA. CONSUMO DE ALCOHOL NEGADO. NIEGA TOXICOMANÍAS. COMBE NEGATIVO.

**ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS**

**HOSPITALIZACIONES:** 2017 SECUNDARIO A ANEMIA SEVERA TRATADA CON SULFATO FEROSO

**TRANSFUSIONALES:** 2017 POR ANEMIA SEVERA

**TRAUMÁTICOS:** FRACTURA DE RADIO DERECHO A LOS 12 AÑOS TRATADA DE FORMA CONSERVADORA.

**CRÓNICO DEGENERATIVOS, QUIRÚRGICOS, ALÉRGICOS, INFECTOCONTAGIOSOS:** INTERROGADOS Y  
NEGADOS

**PADECIMIENTO ACTUAL:**

INICIÓ EL 11 DE AGOSTO 2023 AL PRESENTAR EPISTAXIS BILATERAL DURANTE VIAJE A OAXACA, DE UNA  
HORA DE DURACIÓN APROXIMADAMENTE, TRATADA CON TAPONAMIENTO BILATERAL CASERO CON  
REMISIÓN PARCIAL. EL 17/08/23 ACUDE A VALORACIÓN A CLINICA PARTICULAR DONDE COLOCAN  
TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR, SIN EMBARGO PERISISTE SANGRADO POR LO QUE ACUDE A NUESTRA  
UNIDAD EL DÍA 18 DE AGOSTO 2023, SE DECIDE AJUSTAR TAPONAMIENTO CON VENDAJE COMPRESIVO  
CON REMISIÓN DE CUADRO DE EPISTAXIS, MOTIVO POR EL QUE SE ENVÍA A DOMICILIO Y SE CITA PARA  
RETIRO EL DIA 23/08/23, AL RETIRAR TAPONAMIENTO PRESENTA NUEVAMENTE EPISTAXIS BILATERAL DE  
PREDOMINIO DERECHO POR LO QUE SE COLOCA TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR BILATERAL CON  
DISPOSITIVO NEUMATICO Y SE DECIDE SU INGRESO HOSPITALARIO.

**EXPLORACIÓN FÍSICA**

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, COOPERADORA, NORMOCEFALICA, OJOS SIMÉTRICOS, MOVIMIENTOS  
OCULARES CONSERVADOS EN TODOS LOS EJES, PABELLONES AURICULARES NORMOIMPLANTADOS, CON  
LESIONES TIPO MACULAS EN HELIX, ANTIHELIX, LOBULO Y CONCHA, MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS,  
SIN DATOS DE OCUPACIONES DE CAJA MEDIA. PIRÁMIDE NASAL CENTRAL, DORSO LINEAL, BASE  
MESORRINA, A LA RINOSCOPIA ANTERIOR SEPTUM LINEAL, MUCOSA ERITEMATOSA SE OBSERVA VASO EN  
AREA II DE COTTLE DERECHA CON SANGRADO ACTIVO, AREA II DE COTTLE IZQUIERDA SE OBSERVAN  
VASOS CONGESTIVOS, CAVIDAD ORAL CON PRESENCIA DE LESIONES TIPO MÁCULAS EN LABIO SUPERIOR  
E INFERIOR, PILARES AMIGDALINOS SIMETRICOS, PARED POSTERIOR DE OROFARINGE CON RINORRAGIA  
EN CAPA, CUELLO CILÍNDRICO, SIMÉTRICO, SIN MASAS PALPABLES.