

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Propedéutica, semiología y diagnóstico.

Trabajo:

Historia clínica.

Docente:

Dra. Angelita Yesenia Gómez Gallardo.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

4º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al del 28 de agosto del 2020.

HISTORIA CLINICA:

- Fecha de identificación:

Nombre (s):	Floricelda de Jesús.
Apellido paterno:	Solís.
Apellido materno:	Anzuetto.
Sexo:	Femenino.
Edad:	42 años.
Lugar de origen:	Nuevo Amatenango, municipio frontera Comalapa.
Fecha de nacimiento:	25 de Marzo de 1978.
Estado civil:	Soltera.
Ocupación actual:	Enfermera.
Religión:	Cristiana.
Escolaridad:	Licenciatura en enfermería.
Domicilio actual:	Colonia Esmeralda, calle pinus ayacahuite 7, 30068, Comitán de Domínguez, Chiapas.
Médico responsable:	Citlali Berenice Fernández Solís.
Fecha de elaboración:	28 de agosto del 2020.
Hora:	4:30 pm.
Lugar donde se realizó la historia clínica:	Hospital de la mujer.

Antecedentes heredofamiliares:

Padre:	Padre con hipertensión arterial descontrolada y padecimiento de arritmias cardiacas. Fallecido, causa: Evento vascular cerebral (EVC, isquémico).
Madre:	Diabetes de larga evolución (22 años) descontrolada e hipertensión arterial.
Abuelos paternos.	Dato desconocido.
Abuelos maternos:	Fallecieron de vejez.

Hermanos:	<p>Primer hermano: Estado de salud bueno.</p> <p>Segundo hermano: No presenta alguna patología.</p> <p>Tercer hermano: Padece de hipertensión arterial y arritmias cardíacas.</p>
Enfermedades heredofamiliares:	<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión arterial. • Arritmias cardíacas. • Diabetes.

⇒ Antecedentes personales patológicos: Por orden cronológico

Enfermedad infecto contagiosa:	Negado.
Enfermedad crónica degenerativa:	Por antecedentes heredofamiliares.
Traumatológicos:	Negado.
Alérgicos:	Desconocido.
Quirúrgicos:	Nunca le han realizado alguna intervención quirúrgica.
Hospitalizaciones previas:	Negado.
Toxicomanías o alcoholismo:	Negado, la paciente no bebe alcohol, tampoco fuma tabaco y tampoco ingiere otras sustancias psicoactivas.

⇒ Antecedentes gineco - obstétricos:

Edad de la primera menarquia:	14 años.
Fecha de última menstruación:	10 de agosto del 2020.
Características de la menstruación:	<ul style="list-style-type: none"> • Duración y cantidad de sangre: • Frecuencia: • Presencia de dolor:
Presencia de otras secreciones vaginales:	Negado.
Información sobre los embarazos:	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuántos embarazos ocurrieron? 3 • Fueron de término o prematuros: De término. • Partos vaginales o por cesárea: Cesárea. • Problemas asociados al embarazo: Negado. • Antecedentes de abortos (espontaneo o provocados): Negado • Número de hijos vivos: 3

Métodos anticonceptivos:	Si.
Fecha del ultimo frotis cervical:	Hace 2 años.
Enfermedades o procedimientos ginecológicos:	Negado.

⇒ Antecedentes personales no patológicos:

Vivienda:	Habita en un área urbana, su hogar esta hecho de concreto revestido de yeso, cuenta con dos plantas, en total tiene 5 cuartos y 4 baños, el garaje y un patio trasero, cuenta con todos los servicios agua, luz, drenaje y habitan 4 personas en el hogar.
Higiene:	Menciona que se baña todos los días, cambia de ropa interior y exterior todos los días, se cepilla 3 veces al día y se lava las manos en cuanto tiene contacto con cualquier objeto que pueda tener microbios y por supuesto hace lavados antes y después de cada comida.
Dieta:	Realiza 3 comidas al día, desayuno a las 9:30, comida a las 4:30 y cena a las 9:30, consume carne 2 o 3 veces por semana, toma 2 litros de agua al día, consume frutas y verduras, no come dulces o golosinas e intenta consumir menos productos enlatados.
Zoonosis:	Convive con un perro, el cual tiene todas sus vacunas y está en constantes cuidados.
Alcoholismo, tabaquismo u otras toxicomanías:	No bebe alcohol, no fuma ni tampoco consume sustancias psicoactivas.

⇒ Padecimiento actual:

Llega a la consulta por presentar dolor de cabeza (cefalea), dolor agudo en la espalda, de igual manera refiere presentar una necesidad constante de ir a orinar, dolor al orinar y también presenta náuseas y fiebre.

Interrogatorio por aparatos y sistemas:

Aparato cardiovascular:	No presenta disnea, ni dolor precordial, tampoco ha presentado lipotimia, tampoco presenta edemas, ni cianosis.
Aparato respiratorio:	No presenta rinorrea, ni rinolalia, tos, disnea, dolor etc.
Aparato digestivo:	No ha presentado problemas en la deglución o digestión

Sistema nefrourológico:	No presenta dolor renouretral, ni tampoco presenta hematuria, piuria, coluria, oliguria. Presenta control de esfínteres.
Sistema endocrino y metabolismo:	La paciente presenta intolerancia al calor o al frío, astenia, adinamia y alteraciones del volumen urinario y mediante el interrogatorio se descartó alteraciones del color de la piel, vello corporal.
Sistema hematopoyético:	Presento fiebre y se descartó: palidez, rubicundez, adenomegalias y hemorragias.
Sistema nervioso:	Se descartó: mareos, trastornos del equilibrio, movimientos anormales, dolor, hormigueo y adormecimiento.
Sistema musculoesquelético:	Se descartó mialgias, dolor óseo, artralgias, alteraciones de la marcha, hipotonía y limitación de movimientos.
Piel y tegumentos:	Se observó buena pigmentación, coloración de piel y uñas, en general bien, no se observa algo anormal.

Fuentes de información:

Fernando; G. (2012). La historia clínica: Elemento fundamental del acto médico. Recuperado de <file:///C:/Users/pc/Documents/CUARTO%20SEMESTRE/historia%20clinica.pdf>