



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**“Historia clínica”**

---

**Materia:**

**Medicina del Trabajo**

**Docente:**

**Domínguez Silva Ana Laura**

**Alumno:**

**Karla Gpe. Alvarado López**

**Semestre:**

**5° “A”**

## HISTORIA CLINICA

### Ficha de identificación

**Nombre del paciente :**

**Edad:**                      **Sexo:**                      **Estado civil:**

**Escolaridad:**                      **Domicilio:**

**Municipio:**                      **Localidad:**

**Ocupación:**

**Nombre de la empresa:**                      **Puesto:**

### 1. Historia clínica ocupacional

**Oficios desempeñados:**

**Exámenes diagnósticos: Si / No**

**Secuelas: Si / No**

**Tiempo:**

**ATEP: Si / No**

**Indemnización: Si /No**

**Ocupación actual:**

**Tiempo:**

Describir tipo de accidentes, lesiones, y/o secuelas:

Factor de riesgo en **Ámbito Laboral** (Marcar con una X)

Físicos:

Calor: \_\_ Frio: \_\_ Alta iluminación: \_\_ Baja iluminación: \_\_ Presión: \_\_ Radiación no ionizante: \_\_ Radiación ionizante: \_\_ Ruido: \_\_ Vibración: \_\_

Químicos:

Humo: \_\_ Polvo: \_\_ Líquidos: \_\_ Gases: \_\_ Vapores: \_\_ Contacto producto químico: \_\_

Ergonómicos:

Sentado prolongado: \_\_ De pie prolongado: \_\_ Movimientos repetitivos: \_\_ Levantamiento de cargas: \_\_ Contacto indirecto: \_\_ Contacto directo: \_\_ Carga estática: \_\_

Biológico:

Contacto con animales: \_\_\_ Microorganismos: \_\_\_ Fluido corporal: \_\_\_

Mecánicos:

Caídas: \_\_\_ Herramienta manual: \_\_\_ Maquinas: \_\_\_ Proyecciones: \_\_\_

Psicolaboral

Monotonía

Sobre carga laboral: \_\_\_ Turnos: \_\_\_ Alto ritmo laboral: \_\_\_ Conflicto relación interpersonal: \_\_\_

<b>Antecedentes Heredofamiliares</b>							
Patología	Si	No	Parentesco	Patología	Si	No	Parentesco
Diabetes				Reumatológicos			
Cardiovascular				Neurológicos			
Cáncer				Mentales			
Respiratorios				Digestivos			
TBC				Otros			
<b>Historia De Personales Patológicos</b>							
Traumáticos	No	Si	Describir	Alérgicos	No	Si	Describir
Fracturas				Asma			
Luxaciones				Rinitis			
Esguinces				Dermatitis			
Otros traumas				Urticaria/Otros			
ORL	No	Si	Describir	Endocr. /Metabólico	No	Si	Describir
Otitis				Dislipidemia			
Sinusitis				Diabetes			
Hipoacusia				Enf. Tiroidea			
Otras				Obesidad/Otros			
Osteomuscular	No	Si	Describir	Digestivas	No	Si	Describir
Trast. Columna				Gastritis			
Tendinitis				Úlceras			
S. Túnel Carpiano				Colitis			
Osteoartritis				Otros			
Cardiovascular y Respiratorio	No	Si	Describir	Urología	No	Si	Describir
HTA				Litiasis Renal			
IAM				Inf. Urinarias			
EPOC				Tumorales	No	Si	Describir

Bronquitis				Tóxicos			
Quirurgico	No	Si	Describir	Transfunciones			
Int. Quirúrgicas/ Cirugias				Otros			

### **Antecedentes Gineco obstétricos**

Ciclos: \_\_\_ FUM: \_\_\_ G: \_\_\_ P: \_\_\_ C: \_\_\_ A: \_\_\_ Vivos: \_\_\_ FUP: \_\_\_

Dismenorrea: Si \_\_\_ / No \_\_\_

MPF: \_\_\_

Ult. Papanicolau: \_\_\_\_\_

Ult. Mastografía: \_\_\_\_\_

### **Estilos de Vida**

Tabaquismo: Si \_\_\_ / No \_\_\_

Años de Habito:

Ex fumador: Si \_\_\_ / No \_\_\_

Hace cuanto: Consumo de Alcohol: Si \_\_\_ / No \_\_\_

Consumo de drogas: Si \_\_\_ / No \_\_\_

Hábitos de ejercicio: No \_\_\_ / Si \_\_\_

Frecuencia: Lesiones por deporte: No \_\_\_ / Si \_\_\_

### **Revisión por Aparatos y sistemas**

Órganos de los Sentidos:

Sistema General:

Sistema Neurológico:

Sistema Cardiorrespiratorio:

Aparato Gastrointestinal:

Sistema Genitourinario:

Sistema Musculoesquelético:

### **Examen Físico**

Peso:        Kg:        Talla:        P.A:        F.C:        F.R:

Estado Gral: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Estado Mental: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_

### **Cabeza**

**Craneo:** Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_

Observaciones:

**Ojos:** Párpados: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Conjuntivas: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_  
Cornea: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Conjuntiva: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Pupilas:  
Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_

**Oídos:** Pabellones: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Tímpanos: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_

**Nariz:** Mucosa: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Tabique: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Cornetes:  
Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Senos paranasales: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_

**Orofaringe:** Paladar: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Mucosas: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_  
Lengua: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Amígdalas: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_    Faringe:  
Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_

### **Cuello**

Inspección: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Palpación: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Adenopatías: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Glándula tiroides: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

## **Tórax**

### **Pulmones**

Inspección: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Palpación: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Percusión: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Auscultación: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

### **G. Mamaria**

Inspección: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Palpación: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Lesiones: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Secreciones: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

### **Corazón**

Soplos: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Ruidos: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

### **Abdomen**

Inspección: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Palpación: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Percusión: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Auscultación: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

**Genitourinario:** H \_\_\_ M \_\_\_

Inspección: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Vello púbico: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Testículos: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Vagina: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

## **Osteomuscular**

### **Miembros superiores**

Flexión: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Extensión: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Abducción: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Aducción: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

### **Miembros inferiores**

Flexión: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Extensión: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Abducción: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

Aducción: Normal \_\_\_ / Anormal \_\_\_ (observaciones):

### **Vascular periférico:**

Observaciones:

### **Piel y faneras**

Observaciones:

### **Probable Diagnostico:**

Nombre y firma del Entrevistador

