



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Paliativa

Trabajo: historia clínica

Alumno: Antonio Abigail Díaz Guzmán

Docente: Dra. Domínguez Silva Ana Laura

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 25/sep/2020

HISTORIA CLINICA

1. -IDENTIFICACION

Nombre: Edgar Diaz Molina . **Fecha de nacimiento:**20/oct/2009 **Edad:**11 años. **Sexo:** M.
Domicilio: manzana 6 lote 16 . **Localidad:** colonia magisterial **Estado civil:** soltero
Ocupación: estudiante . **Religión:** católica . **Fecha de elaboración de historia:** 14/02/2020.
Número de Teléfono: 9631335330

INTERROGATORIO

II. - ANTECEDENTES

A). - **Antecedentes personales patológicos:**

Alérgico: a la penicilina quirúrgicos: niega

B). - **Antecedentes Personales No Patológicos:**

Casa de los padres, 1 planta piso de loseta, habitan 4 personas en ella, 1 baño, 3 cuartos, 1 sala, y su cocina cuenta con sus servicios públicos (drenaje, luz, agua).

C). - **Antecedentes familiares:**

Madre diabética

D). - **Hábitos tóxicos:**

Café: niega alcohol: niega tabaco: niega

E). - **vacunas recibidas:**

Anti- polio: si , pentavalente: si, toroide tetánico: si, hepatitis: si, varicela: si .

II.- PADECIMIENTO ACTUAL

A). - Fecha de Iniciación viernes 14 de febrero de 2020

B). –Padecimiento actual: Paciente masculino de 11 años de edad Tiene el antecedente de retraso psicomotor y de haber sido tratado a los 8 años de edad por estreñimiento crónico secundario a un megacolon y el tratamiento fue una colectomía izquierda. El estudio histopatológico de las muestras enviadas reportó: erosión superficial, edema e hipertrofia de la capa muscular, con plexo mientérico bien desarrollado. Un año después se realizó la anastomosis término-terminal del colon transversal y el estudio histopatológico de esta oportunidad indicó: extremo de resección con pólipos probables, con presencia de pequeños folículos linfáticos dispersos en la sub-mucosa. Epiplón congestivo con áreas hemorrágicas y leve reacción inflamatoria aguda. La evolución posterior fue tórpidas, con hábito defecatorio intermitente, fue re-internado por un fecaloma, se trato con enemas evacuantes y se realizó endoscopia digestiva baja.

C). - **Sintomatología Actual:** megacolon severo, estenosis ano rectal y enfermedad de Hirschsprung probable

D). – Tratamiento actual: Dieta con soporte de fibra, laxantes de forma combinada

Signos vitales

P/A : 130/80

FR: 20 lpm

FC: 120 lpm

%Spo2: 96

Temperatura : 37.5 °

Exploración física:

- Cabeza: niega úlceras, niega piojos, niega liendres o tiña.
- Cara: niega cirugías, niega Traumatismos
- Ojos: presencia de astigmatismo bilateral, niega ceguera,
- Oídos: pabellones auriculares simétricos e íntegros, niega sordera .
- Nariz: niega sinusitis, niega rinitis, niega desviación del tabique,
- Boca: niega infecciones por candida, niega cirugías bucales,
- Cuello: niega presencia de inflamación de nódulos linfáticos, niega cirugías
- Tórax: presencia de megacolon, presencia de úlceras, presencia de gastritis
- Sistema respiratorio: niega dificultad respiratoria
- Sistema cardiovascular: niega cardiopatías, niega Infartos, niega fatiga, niega disnea
- Sistema musculo esqueleto: presencia de postura asimétrica,