



## HISTORIA CLÍNICA

**NOMBRE:**

**ANELHY JASSMIN HERNANDEZ ZAPATA**

**GRUPO:**

**7 "A"**

**MEDICINA HUMANA**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**DOCENTE:**

**DR. GUILLEN HERNANDEZ EDGAR MARTIN**

**FECHA: 11/09/2020**

# HISTORIA CLÍNICA

## **Ficha de identificación:**

Nombre: Jaime Aguilar García.

Fecha: 11/09/2020

Edad: 74 años

Sexo: Masculino

Domicilio: San Diego, La Trinitaria Chiapas.

Persona responsable: Julio Cesar Aguilar Cruz (hijo)

Interrogatorio: Indirecto

Estado civil: Casado

Escolaridad: Primaria terminada

Ocupación: Agricultor

## **Antecedentes heredofamiliares:**

Padres con enfermedades crónico degenerativas como diabetes mellitus 2, HAS, niega problemas cardiovasculares y neoplasias.

## **Antecedentes no patológicos:**

La persona responsable refiere que tiene mala alimentación, Habita en casa propia que cuenta con los servicios básicos (agua, luz y drenaje), solo viven dos personas en la casa (el y su esposa), zoonosis refiere tener gallinas.

## **Antecedentes patológicos:**

Diabético de 10 años de evolución mal controlado sin tratamiento, HAS con 10 años de evolución con tratamiento farmacológico con nifedipino y losartan. Niega alergias, niega toxicomanías (alcohol y tabaco). Refiere haber estado internado por HAS mal controlada, niega traumatismos, cirugías.

## **Antecedentes Laborales:**

La persona responsable (hijo) refiere que el paciente a trabajado de agricultor toda su vida.

**Padecimiento actual:**

Paciente ingresa a urgencias por parálisis en extremidades inferiores, insuficiencia respiratoria, diaforesis, cambios en el estado mental e inestabilidad hemodinámica, vomito.

**Exploración física:****Signos vitales:**

FC: 60x` FR:30x` TA: 90/60 TEM: 36.2C° TALLA: 1.80

**Cabeza:**

A la exploración no se palpan deformidad en cráneo y sin cicatrices en cuero cabelludo, en cara no se observan deformidades, cicatrices, en cuello a la palpación no hay deformidades ni adenomegalias.

**Tórax:**

Tórax simétrico, sin abombamientos, depresiones, visualización de puntos de referencia como clavículas, costillas, esternón, ángulo de Lewis, a la inspección se observa espiración disminuida con buena expansibilidad, presencia de vibraciones vocales en campos pulmonares, presencia de ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos rítmicos de frecuencia e intensidad disminuidos.

**Abdomen:**

Se observa abdomen simétrico, sin presencia de cicatrices, a la auscultación peristáltica disminuido, a la palpación abdomen blando, sin signos de visceromegalias, a la palpación hay presencia de dolor en mesogàstrio e epigastrio.

**Extremidades:**

Extremidades integras, con pérdida de fuerza muscular, escala de Daniel`s de 2/5, reflejos osteotendinosos disminuidos, sin presencia de ulceraciones, cicatrices y sin presencia de trombosis venosas.

**Sistema Neropsíquico:**

Desubicada en las tres esferas, irritable, en la evaluación en la escala de Glasgow 6/15.

**Problemas detectados o hipótesis diagnosticas**

- Intoxicación por organofosforados

**Estudios de laboratorio:**

- Bh
- Qs
- Ego

- GASA
- Rx de tórax
- Colinesterasa sérica
- ECG
- Electrolitos séricos

**Estado de salud:**

Delicado

**Plan de cuidados:**

- Dieta líquida
- Sol. Salina 9% 1,000 mL IV c/12 hrs
- Administrar Oxígeno
- Sulfato de Atropina 2mg IV
- Manejo de ABCDE

**Pronóstico:**

- Reservado para la vida.