



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

# **CLINICAS QUIRURGICAS**

**PRESENTA:**

**ANEL GPE. GORDILLO ABADIA**

**7TO "A"**

**DOCENTE: DR. EDGAR MARTIN GUILLEN  
HERNANDEZ**

**Comitán De Domínguez Chiapas**

**11/09/20**

## HISTORIA CLINICA

### FICHA DE IDENTIFICACION

Fecha: 11/09/2020

Interrogatorio: Directo

Nombre: Javier Gordillo Gordillo

Edo. Civil: Casado

Edad: 72 años

Escolaridad: Secundaria

Sexo: Masculino

Ocupación: Sastre

Domicilio: Av Culturales SN Barrio Sto Domingo Tzimol Chiapas

Religión: Católica

Persona Responsable: Guadalupe Gordillo Alvarado

### ANTECEDENTES HEROFAMILIARES

Madre finada por causas desconocidas, padre finado alcohólico, sin más datos de familiares con comorbilidades.

### ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

Casa propia de materiales duraderos, cuenta con todos los servicios básicos, no realiza ejercicio, higiene una vez a la semana con cambios de ropa todos los días, higiene bucal inadecuada, cuenta con un descanso 8hrs diarias de sueño, alimentación regular de acuerdo a cantidad y calidad.

### ANTECEDENTES GINECO-OBSTRETICOS

Diferido

### ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Asmático de 15 años de evolución, alcohólico desde hace 20 años tomando una vez a la semana hasta llegar a la embriaguez, niega tabaquismo, así mismo alergias, transfusiones, y refiere haber tenido 2 hospitalizaciones.

### PADECIMIENTO ACTUAL

Acude al servicio de urgencias por presentar tos con expectoraciones verdosa, presentando en ocasiones hemoptisis, con presencia de Disnea, mareos, convulsiones tonico-clonicas.

## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

### SINTOMAS GENERALES

Presenta apetito, sed, sin ningun dato de malestar en general.

### APARATO DIGESTIVO

Dentadura incompleta de molares ausentes laterales inferiores, sin compromiso para la masticación y deglución, sin datos de reflujo, regujitacion, náuseas, vómitos, sin distención abdominal.

### APARATO CARDIORESPIRATORIO

Disnea, tos, hemoptisis, refiere tener palpitaciones aumentadas, sin datos de problemas cardiacos.

### APARATO URINARIO

Orina abundante de color amarillo, sin mal olor, sin presencia de dolor con chorro constante con una buena retención vesical.

### APARATO GENITAL

Paciente niega tener problemas de la libido, disfunción eréctil, dolor o prurito.

### EXPLORACION FISICA COMPLETA

### SIGNOS VITALES

FC: 24 FR:25 TA:130/80 TEMP: 36.1°C PESO: 70KG TALLA: 1. 59cm

### ASPECTO EN GENERAL

Masculino de edad aparente a la cronológica, consciente, alerta y cooperador, orientado en tiempo, lugar y persona, con un Glasgow 15/15, en buen estado nutricional.

## CABEZA

Cráneo normocéfalo, con cabello bien implantado canoso, sin presencia de áreas dolorosas, ojos normoreflexivos, pupilas isocóricas, con presencia de carnosidad leve, sin presencia de deformidades, mucosa oral bien hidratada.

## CUELLO

Cuello cilíndrico, piel hidratada, con presencia de pulsos carotídeos y presencia de ingurgitación yugular, sin presencia de adenomegalias, con tráquea centrada.

## TORAX

Tórax simétrico con amplexación y amplexión, sin presencia de adenomegalias, a la auscultación se escucha focos cardíacos aumentados, y en campos pulmonares presencia de estertores crepitantes.

## SISTEMA VASCULAR

Sin datos de dolor, palidez, Hipotermia, con presencia de cianosis en extremidades superiores, sin varices, con presencia de edema en extremidades inferiores, y presencia de plétora yugular.

## APARATO NEUROPSIQUICO

Buena respuesta a nivel de pares craneales, sin déficit neurológico, valorado con escala de Glasgow con una puntuación 15/15, marcha no valorable, sin datos meníngeos.

## SISTEMA MUSCULOESQUELETICO

Buena fuerza muscular valorada con escala de Daniels 5/5, presencia de cianosis en miembros superiores, así misma presencia de edema en miembros inferiores, con una escala de 2 cruces, buenos reflejos osteotendinosos.

## SISTEMA LINFATICO

Sin presencia de equimosis, hematoma, sin presencia de palidez o petequias.

## ABDOMEN

Sin presencia de cicatrices, con disminucion de peristalsis, sin dolor a la palpacion, no se palpan megalias.

## GENITALES

Íntegros y con buen aspecto de acuerdo a edad y sexo.

## ANO Y RECTO

Diferido de acuerdo a su padecimiento actual.

## EXTREMIDADES

Piel hidratada con buen tono muscular y una buena fuerza muscular valorada con una escala de Daniels 5/5 con presencia de pulsos y reflejos osteotendinosos, con presencia de cianosis en extremidades superiores y con edema de 2 cruces en las extremidades inferiores.

## PROBLEMAS DETECTADOS O HIPOTESIS DIAGNOSTICAS

### DIAGNOSTICO SINDROMATICO

Sx de dificultad respiratoria

Sx neurológico

Sx hemolítico

### DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

Infección

### DIAGNOSTICO NOSOLOGICO

Epoc exacerbado

## PLAN DE ESTUDIO DE GABINETE Y LABORATORIO

HB: 18.1 HTO: 56.6 Plaquetas: 186000 Leucocitos:10.1 Na: 139 Cl: 99  
Ast:130 Alt:89 Glucosa 158 creatinina 0.7 .

## GABINETE

Radiografía de tórax

Electrocardiograma

## PLAN DE MANEJO

1.- Ayuno

2.- Sol. Fisiológica 1000 IV p/24hrs

3.- Omeprazol 40mg IV c/24hrs

Levofloxacino 500mg IV c/12hrs

Ambroxol 1amp c/hr.

## ESTADO DE SALUD

Moderado

## PRONOSTICO

Reservado para la vida, malo para la función.

## INFORMACION A FAMILIARES Y/O ACOMPAÑANTES

Se le informa ampliamente a la hija: Guadalupe Gordillo Alvarado

FECHA: 11/09/20

NOMBRE DEL MEDICO: Dr. Anel Gpe. Gordillo Abadia

