



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI**  
**HOSPITAL DE PEDIATRIA**  
**HISTORIA CLINICA PEDIATRICA**

Nombre:	Gloria María Guillen Troncoso	Fecha:	24-09-2020				
No. Afiliación:	45967910295						
Fecha de nacimiento:	14-04-2018	Edad:	2 años	Género:	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F		
Informante (parentesco):	Guadalupe Guillen Gómez (Madre)	Edad:	33 años	Escolaridad:	Profesional		
Religión:	Católica	Discapacidad	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Idioma	Español <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Lengua:	

**PADECIMIENTO ACTUAL**

Síntomas en orden cronológico y tiempo de evolución. Describa por separado cada uno de los síntomas, con la evolución de sus características, desde el inicio hasta el momento actual.

Se trata de lactante femenino de 2 años de edad, procedente de Comitán de Domínguez, Chiapas quien madre refiere inicio de síntomas el día 23-09-2020 cuando comienza a presentar diarrea, cólicos abdominales. Para el día 24-09-2020 se asocia vómitos y fiebre de 38°C por lo cual acude al centro médico ISSSTE "Comitán de Domínguez" por persistencia de Sintomatología, donde se valora y se diagnóstica Gastroenteritis vírica.

**APARATOS Y SISTEMAS**

Neurológico:	NIEGA cefalalgia, pérdida de conocimiento, mareos vértigo y trastornos del equilibrio, movimientos anormales involuntarios, debilidad muscular, convulsiones, trastornos de la visión, dolor hormigueo y adormecimiento, trastornos del sueño.
Respiratorio:	NIEGA Rinorrea, rinolalia, tos, expectoración, disnea, dolor torácico, epistaxis, disfonía, hemoptisis, vómica, sibilancias audibles a distancia.
Digestivo:	Refiere nausea, vómito, dolor abdominal, diarrea
Cardiovascular:	NIEGA disnea, dolor precordial, palpitaciones, síncope, lipotimia, edema, cianosis, acúfenos, fosfenos.
Genitourinario-Renal	De acuerdo a edad y sexo. NIEGA dolor renoureteral, hematuria, piuria, coluria, oliguria, tenesmo, control de esfínteres, cólico renal, edema, trastornos en el volumen urinario, nictámero, urgencia, características del chorro urinario.
Musculo-esquelético:	NIEGA Mialgias, dolor óseo, artralgias, alteraciones en la marcha, hipotonía, disminución del volumen muscular, limitación de movimientos y deformidades

Piel y anexos: NIEGA coloración, pigmentación, prurito, características del pelo, uñas, lesiones (primarias y secundarias), hiperhidrosis y xerodermia

Diagnósticos previos:

Exámenes de laboratorio y gabinetes previos:

Terapéutica previa: Ibuprofeno

## ANTECEDENTES FAMILIARES

Madre vive:  si  no Edad: 33 años Escolaridad: Profesional  
Ocupación: Abogada Gesta: 01 Parto: Natural Abortos: 0 Cesáreas: 0  
Toxicomanías:  si  no Especifique: \_\_\_\_\_  
Padre vive:  si  no Edad: 33 años Escolaridad: Profesional  
Ocupación: Abogado Toxicomanías:  si  no Especifique: \_\_\_\_\_  
Hermanos: número 0 Vivos: \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_  
Muertos: \_\_\_\_\_ Causa (s): \_\_\_\_\_

Padecimientos heredofamiliares:  
(marque con una X los positivos)

Negativos: \_\_\_\_\_ Positivos: 4

Diabéticos:	<input checked="" type="checkbox"/>	Cardiópatas:	<input checked="" type="checkbox"/>	Nefrópatas:	<input type="checkbox"/>
Hipertensión	<input checked="" type="checkbox"/>	Hematológicos:	<input type="checkbox"/>	Oncológicos:	<input checked="" type="checkbox"/>
Neurológicos:	<input type="checkbox"/>	Malf. Congénitas:	<input type="checkbox"/>	Alérgicos:	<input type="checkbox"/>

Especificar: \_\_\_\_\_

Contacto con enfermedades infecciosas:  si  no Especificar: \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES PERSONALES

### Perinatales

Embarazo No.: 01 Curso normal:  si  no Causa: \_\_\_\_\_  
Gestación: 39 Semanas. Sitio de atención del parto: ISSSTE "Comitán de Domínguez"  
Parto eutócico:  si  no Causa: \_\_\_\_\_  
Peso: 4,200 Kg. Talla: 42 cm. Rup. Pret. membran.  si  no horas: \_\_\_\_\_  
Anestesia:  si  no Cual: \_\_\_\_\_  
Apnea neonatal:  Convulsiones: \_\_\_\_\_ Hemorragias: \_\_\_\_\_ Ictericia: \_\_\_\_\_  
Cianosis: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_  
Información adicional: \_\_\_\_\_  
Especifique

### PERSONALES NO PATOLÓGICOS

#### Alimentación:

Pecho materno:  si  no Duración: 12 meses. Ablactación: 24 Meses  
Destete: 12 meses. Alimentación actual (no. de días por semana) Carne: 2

Leche: 7 Huevo: 2 Frutas: 7 Cereales: 5  
Verduras: 7 Leguminosas 7

**INMUNIZACIONES; DOSIS Y EDAD AL MOMENTO DE APLICACIÓN. Marque con una cruz**

**BCG** al nacer ( X ) **Sabin** al nacer ( X ) 2 m ( X ) 4 m ( X ) 6 m Dosis adicionales campañas ( )  
**Hepatitis B** al nacer ( X ) 2 meses ( X ) 6 meses ( X ) Refuerzos ( )  
**Pentavalente acelular:** DPaT+VPI+Hib : 2 m ( X ) 4 m ( X ) 6 m ( X ) Refuerzo 18 m ( X )  
**Rotavirus** 2 m ( X ) 4 m ( X ) **Antineumocócica conjugada** 2 m ( X ) 4 m ( X ) Refuerzo 12 m ( X )  
**Pentavalente esquema previo DPT+HB+Hib;** 2 m ( X ) 4 m ( X ) 6 m ( X ) Refuerzo 18 m ( X )  
Influenza: 6 m ( X ) 7 m ( X ) anual ( X ) Fecha última aplicación: 12-05-2020  
**DPT REFUERZO:** 4 a ( ) Sarampión, rubéola, parotiditis: 1 a ( X ) Refuerzo 6 a ( )  
**Vacunas adicionales (anote tipo de vacuna, dosis y edad de administración)**

**Desarrollo psicomotor** (precisar la edad en meses)

Seguio objetos: 1 Sonrió: 2 Sostuvo la cabeza: 4 Se sentó: 7  
Caminó: 20 Control de esfínteres: Vesical:                      Anal:                       
Escolaridad actual:                      Años escolares reprobados:                       
Datos anormales en el desarrollo:                     

**Desarrollo puberal**

Inicio de: Telarca:                      Pubarca:                      Adrenarca:                       
Edad de espermaquia:                       
Ciclos Menstruales: Frecuencia:                      Duración:                      Cantidad:                       
( num. toallas promedio/ día)  
Dismenorrea:                                           Uso de anticonceptivos: Si                      ¿Cuál?                      No                      NA                       
si no

**Habitación:**

Eliminación de excretas: Fecalismo:                      Letrina:                      Tipo inglés: X  
Agua intradomiciliaria: X                      Baño familiar: X Comunal:                       
si no  
Convivencia con animales: X                      Cual (es): PERROS  
si no  
Piso de la casa: Tierra:                      Cemento: X Recubrimiento:                       
Número de cuartos en la casa 2 (excluir cocina y baño): Número de personas que duermen en la casa 3 (incluir a todo los niños)  
Refrigerador: X                      Teléfono: X                      Automóvil: X                       
si no si no si no  
Exposición a sustancias tóxicas:                      X                      Cuales:                       
si no

**Personales patológicos** (especifique todas las enfermedades) **INCLUYA ALERGIAS Y EFECTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS**

Alergia al pescado

### EXPLORACION FISICA

Peso: 12,4 Kg. Talla: 86 cm. P. cef: 49.2 cm. P. Brazo 12.5 cm.  
P. pierna: 20 cm. Seg. sup: cm. Seg. inf.: cm.  
F.C.: 105 x' F.R.: 22 x' Temp: 36.5 °C. T.A.: 100-65

#### Aspecto General

Piel y faneras: Paciente con edad aparente a la cronológica con complexión mediana con buena coloración de tegumentos.

Cabeza: Normocefalo con abundante cabello negro bien implantado sin endostosis ni exostosis ,

Ojos: Centrales simétricos pupilas isocóricas, normoreflexicas

Oídos: Sin datos de importancia

Boca y faringe: Mucosa oral normohidratada, con labios normales orofaringe normal.

Cuello: Central cilíndrico corto con tiroides no palpable sin ingurgitaciones pulsos dentro de la normalidad. Sin adenomegalias.

Tórax:

a) Ap. Resp.: Normolineo con buena entrada y salida de aire (amplexión y amplexación), murmullo vesicular presente, sin estertores, ni sibilancias

b) Ap. Card.: con ruidos cardiacos rítmicos de buena intensidad, sin soplos

Tanner mamario:

Abdomen: Blando depresible sin visceromegalias, con peristalsis presente, audible, dolor a la palpación media y profunda. Sin datos de irritación peritoneal

Extremidades: De acuerdo a edad y sexo

Genitales: De acuerdo a edad y sexo.

Tanner genital:

Ano y recto: Sin datos relevantes

Tanner púbico:

Vas. Periférico:

Neurológico: Sin datos de importancia

Col. Vertebral: Sin datos de importancia

Nombre del médico que realizó la historia: María José Villar Calderón

Firma

Nombre y firma del médico que revisó la historia:

