



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**

**Geriatría**

**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:** Antonio Abigail Díaz Guzmán. **Fecha de nacimiento:** 09/191942 **Edad:** 78 años. **Sexo:** M. **Domicilio:** el valle . **Localidad:** El valle. **Estado civil:** viuda. **Ocupación:** docencia jubilada . **Religión:** cristiana. **Fecha de elaboración de historia:** 01/08/2020. **Número de Teléfono:** 9631335330

### INTERROGATORIO

#### II. - ANTECEDENTES

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

Alérgico: niega quirúrgicos: apendicitis, cirugía cardíaca, Diabético, hipertenso, cardiopatías

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

Casa propia, 2 plantas 1 planta piso de loseta, habitan 2 personas en ella, 1 baño, 2 cuartos, 1 sala, y su cocina cuenta con sus servicios públicos (drenaje, luz, agua). 2 planta baño 2 cuartos, área de estudio.

##### C). - Antecedentes familiares:

Padre: diabetico, madre hipertensa

##### D). - Hábitos tóxicos:

Café: 4 tasita al día alcohol: semanal tabaco: 1 caja semanal

##### E). - vacunas recibidas:

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

#### II.- PADECIMIENTO ACTUAL

##### A). - Fecha de Iniciación lunes 25 de octubre del 2020

**B). -Padecimiento actual:** paciente es referido por presentar un cuadro característico como malestar general cefalea pulsátil moderada no medicado, debilidad muscular moderada de 4 días de evolución. Esto acompañado con nauseas las cuales inducían al vomito 3 episodios por día de contenido alimentario de color amarillo esto ocurrió después de comer, estos comenzaron 2 días después del malestar, además se refiere visión borrosa, y adormecimientos de los miembros inferiores, deshidratación moderada grado II y febril al tacto por consecuencia presenta caída desde la segunda planta provocando fractura de fémur.

**C). - Sintomatología Actual:** Malestar general, cefalea, debilidad muscular, náuseas, vómitos, visión borrosa, dolor

### **III. Signos vitales**

P/A : 140/90

FR: 25 lpm

FC: 130 lpm

%Spo2: 89

Temperatura : 36.5° °

### **IV. Exploración física:**

- Cabeza: presencia de cefalea intensa,
- Cara: niega cirugías, niega Traumatismos
- Ojos: niega astigmatismo bilateral, niega ceguera uní o bilateral presencia de visión borrosa
- Oídos: pabellones auriculares simétricos e íntegros, niega sordera .
- Nariz: niega sinusitis, niega rinitis, niega desviación del tabique,
- Boca: niega infecciones por cándida, niega cirugías bucales,
- Cuello: niega presencia de inflamación de nódulos linfáticos, niega cirugías
- Tórax: niega megacolon, presencia de úlceras, presencia de gastritis
- Sistema respiratorio: presencia de dificultad respiratoria
- Sistema cardiovascular: presencia de cardiopatías, presencia de Infartos, presenta fatiga, presencia de disnea
- Sistema musculo esqueleto: presencia de malestar general, debilidad muscular