

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Geriatría

Trabajo:

Historia clínica paciente cardiópata

Alumno: Antonio Abigail Díaz Guzmán

Docente: Dra. Ana Laura Domínguez Silva

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 11/10/2020

HISTORIA CLINICA

1. - IDENTIFICACION

Nombre: Antonio Abigail Díaz Guzmán. **Fecha de nacimiento:** 09/19/1942 **Edad:** 78 años. **Sexo:** M. **Domicilio:** el valle . **Localidad:** El valle. **Estado civil:** viudo. **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, Diabético, hipertenso 15 años de evolución no tratada correctamente, niega cirugías

B). - Antecedentes Personales No Patológicos:

Casa propia, 2 plantas 1 planta piso de loseta, habitan 2 personas en ella contando al paciente, 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 fallecido: diabetico e hipertenso, madre fallecida hipertensa

D). - Hábitos tóxicos:

Café: 3 veces al día alcohol: semanal tabaco: 1 cigarro por día

E). - vacunas recibidas:

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

II.- PADECIMIENTO ACTUAL

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

B). -Padecimiento actual: paciente refiere dificultad para respirar de 7 días de evolución, tos con expectoración amarillenta, fatiga, debilidad muscular y dolor torácico como síntomas acompañantes siendo mas intensa en las primeras horas de la mañana motivo por el cual decide acudir al servicio de cardiología

C). - Sintomatología Actual: Malestar general, dificultad para respirar, tos con expectoración amarillenta, dolor torácico

D).

III. Signos vitales

P/A : 113/66 mmHg

FR: 18 rpm

FC: 130 lpm

%Spo2: 95

Temperatura: 37°

IV. Exploración física:

- Sistema nervioso: sin patología aparente
- Sistema endocrino: sin patología aparente
- Sistema osteomuscular: edema maleolar bilateral
- Sistema cardiovascular: ritmo de galope por 3 er y 4 to ruido soplo protomesosistolico grado II/VI en foco mitral
- Aparato respiratorio: roncus y sibilancias, crepitaciones basales bilaterales
- Aparato digestivo: sin patología aparente
- Aparato urinario: sin patología aparente
- Aparato genital: sin patología aparente
-

V. Estudios complementarios:

Radiografía de torax, Ecocardiograma, electrocardiograma,

IV.Diagnóstico:

Insuficiencia cardiaca izquierda

V. Tratamiento:

Nifedipino, verapamilo, espinorolactona,

VI. Pronostico:

Tendremos una paciente con hipertensión arterial sistémica que a consecuencia de un mal manejo lo llevo a una insuficiencia cardiaca en lo que consta diremos que sera bueno para la vida malo para la función ya que no habrá un funcionamiento adecuado en el corazón.