



Universidad del Sureste



Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Semiología y propedéutica

Trabajo:

Historia clínica de la paciente R.L.S.P

Docente:

Dra. Angelita Yesenia Gómez Gallardo

Alumna:

López Sánchez Jennifer Larissa

Semestre y grupo:

4º "A"

Comitán de Chiapas a 25 de febrero del 2021

FICHA DE IDENTIFICACIÓN (Fecha: 22/02/2021)

Nombre: R.L.S.P

Fecha de nacimiento: 15-01-1979

Edad: 42

Sexo: F

Estado civil: casada

Ocupación: ama de casa

Religión: adventista

Domicilio: san Gregorio chamic mpio de frontera Comalapa Chiapas

ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Enfermedades congénitas:

Sx de Down: No

Cardiopatías: No

Endócrinas: No

Enfermedades Crónicas:

Diabetes: NO

Hipertensión: no

Obesidad: no

Triglicéridos: si

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Características de vivienda:

Material: bloc

Techo: Loza

Piso: Cemento

Cuartos: 4

Baños: 1

Cocina: 1

Luz eléctrica: Si

Agua: Si

Drenaje: Si

Mascotas: Si, 1 perro

Zoonosis: Gallinas

Esquema de vacunación: Completa

Tipo de familia:

Cacharros: Si

Alimentación: Balanceada

Ejercicio: no

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Enfermedades (crónicas): Si

Diabetes: No

Hipertensión arterial: no

Triglicéridos: si

Buen control: no

Edad en la que comenzó: 34

Obesidad: no

Cirugías: Si,

Cuál: Cesárea

Otras: no

Trasfusión: no

Alergias: no

Alergia a medicamentos: no

Medicamentos

Edad que inició:

Intoxicación

Lesión o traumatismo: no

Enfermedades transmitidas por vector: no

Enfermedades por transmisión sexual: no

Enfermedades por parásitos: no

Covid-19: No

ANTECEDENTES GINECO OBSTÉTRICOS:

Menarca: 14 años

Ritmo menstrual: Regular

Toallas utilizadas por día: 2 por día

Última menstruación: 20 de febrero de 2021

Número de gestas: 1 vece

Cesáreas: 1

Abortos: 0

Estudios de Papanicolaou: 1 vez al año

Métodos de planificación familiar: no planifica

Inicio de vida sexual activa: A los 21 años

Cirugías de planificación familiar: no

ANTECEDENTES PERINATALES:

- Paciente adulto

PADECIMIENTO ACTUAL:

- ✚ ¿Presenta dolor en una parte específica del cuerpo?: si en la cabeza
- ✚ ¿Vómito? No
- ✚ ¿Evacuaciones diarreicas? A veces
- ✚ ¿enfermedades cardiovasculares? No
- ✚ ¿Infartos? No
- ✚ Dolor en el pecho? No
- ✚ ¿Dolor abdominal? No
- ✚ ¿Fiebre? Si
- ✚ ¿Cefalea? Si
- ✚ ¿Desde cuándo? Tiene 4 días
- ✚ ¿Frecuencia? Poco frecuente
- ✚ ¿Localización? Holocraneal
- ✚ ¿Intensidad del dolor? 1-10= 4
- ✚ Cefalea que disminuye al reposar
- ✚ ¿Oalgias? No
- ✚ ¿Mialgias? Si
- ✚ ¿Artralgias? Si
- ✚ ¿Astenia y adinamia? Si
- ✚ ¿Frecuencia? Con frecuencia