



Nombre del alumno : Carlos Alexis Espinosa Utrilla

Nombre del docente : Dra.- Gómez Gallardo Angelita Yesenia

Nombre del trabajo : historia clínica

Materia : propedéutica semiología y diagnóstico

Grado : 4

Grupo :A

Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas

## Historia clínica

**Nombre del paciente:** G.U.Y

**Sexo:** masculino **femenino**

**Edad:** **38**

**Peso:** **60 kg**

**Altura:** **1.58**

**Estado civil:** soltero (a **casado (b)** divorciado (c)

**Nacionalidad:** **mexicana**

**Estado:** **Chiapas**

**Ocupación:** **ama de casa**

**Ciudad:** **Las Rosas Chiapas**

**Domicilio:** **primera calle sur poniente numero 62**

**Numero de teléfono:** **992**

**Religión:** **católica**

## Antecedentes heredo familiar

### Abuelos paternos

Abuelo paterno: a) vivo b) muerto

Edad del abuelo paterno:

Padece o pareció de una enfermedad crónica :NO

Estado de salud: a) sano b) enfermo

Tratamiento o control medico: a) si. b) no

Causa de muerte: infarto al miocardio

### Abuelos maternos

Abuelos maternos: a) vivos b) muerto

Edad de abuelos maternos:

Padece o pareció de una enfermedad crónica : no

Estado de salud: a) sano. b) enfermo

Tratamiento o control medico: a) si. b) no

Causa de muerte: infarto al miocardio

## Padres

**Madre:** a) vivo b) muerto

**Edad de la madre:**

**Padece o pareció de una enfermedad crónica: cáncer de la matriz**

**Madre:** a) sana b) enferma

**Tratamiento o seguimiento medico : si**

**Causa de muerte : cáncer de matriz**

**Padre:** a) vivo. b) muerto

**Edad del padre : 62**

**Padece o pareció de una enfermedad crónica: diabetes 2**

**Padre :** a) sano b) enfermo

**Tratamiento o seguimiento medico: si**

**Causa de muerte:**

## Antecedentes no patológicos

Posee vivienda propia o renta : **propia**

Materiales del techo : **a) losa** b) lamina c ) otro material

Cuenta con los servicios básicos :

Que servicios cuenta : a) agua potable b) luz c) recolección de basura d) **todos los anteriores**

Cuántas habitaciones posee la vivienda: **5**

Cuenta con daño: **si**

Cacharros en la losa: **si**

Mascotas: **si**

Criaderos de animales: **si**

## Antecedentes patológicos

### Tóxicos

Consume alcohol: **si**

Fuma : **no**

Consume alguna droga : **no**

### Quirúrgicos

A tenido una operación : **no**

Si cual :

Fecha de la operación :

Diagnostico :

Tipo de cirugía :

### Trasfunciones

A recibido sangra alguna vez : **no**

A donado sangre : **no**

Aprueba la trasfuncion de sangre en su cuerpo: **si**

### Alergias

Es alérgico a un producto : no

Alérgico a un medicamento: no

### Patología

Presenta alguna enfermedad : no

Si cual :

Presenta alguna algún signo : no

Presenta un síntoma : no

Presenta una enfermedad crónica: no

### Ginoco-obstreticos

Presencia de la menarca : 12 años

Presencia de la menopausia: aun no presenta

Ciclo menstrual es regular o irregular : ciclo menstrual irregular

Duración de la menstruación: 1-4 días

Inicio de vida sexual : 22

Parejas sexuales : 1

### Antecedentes prenatales

A tenido embarazos: si

Cuantos embarazos a tenido :3

Como a sido los procesos del embarazo: complicados

Llevo un control prenatal : irregular 3 visitas al medico

Consumió vitaminas en el embarazo : si – acido fólico

Presento alguna enfermedad en el embarazo: ninguna

Tiempo de gestación : 1 embarazo=38 SMG, 2 embarazo =38 SMG , 3 = 34 SMG

Como tuvo los embarazos: cesaría recurrentemente (3)

Cuando nació el bebe lloro y respiro : si(2)

Decesos en el embarazo :si (1)

Cuanto peso el bebe al nacer : 1= 2.80 kg , 2= 2.90 kg

El bebe posee todas su vacunas al nacer : si (2)

## Padecimiento actual

Presenta fiebre: No

Presenta o tuvo dolor de cabeza :si

Presenta dolor articular : no

Presenta dolor en el tórax :no

Respira con normalidad : si

Presenta hormigueo en los brazos ; no

Presenta hormigueo en las piernas : no

Presenta dolor de espalda o presentada : si

Inconformidad medica : no

Propósito de la visita medica : dolor de cabeza y dolor de  
espalda baja

Esta con algún tratamiento : no

Presenta alguna patología crónica : no

A presentado alguna molestia últimamente .:no