



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Historia clínica”

Materia:

Clínica quirúrgica complementaria

Docente:

Dr. Edgar Martin Guillen.

Alumno:

Adriana Sánchez Morales

Semestre:

7° “A”

HISTORIA CLINICA

Fecha: 10- SEPTIEMBRE-2021

No. DE EXPEDIENTE: #1980

1. FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: **Ximena Castro Ortiz** Fecha de Nacimiento: 10/01/1980

Edad: 41 años Sexo: Fem Estado Civil: Casada

Domicilio: Blvd. Belisario Domínguez norte #7

Religión: Católica

Localidad: Comitán, Chiapas

No. de Seguro Popular: #5678

INTERROGATORIO

II.- ANTECEDENTES

A). - Hereditarios Familiares

Padres vivos aparentemente sanos

Abuelo paterno con Diabetes Mellitus tipo 2 que se presentó a los 50 años y abuela presenta HTA descontrolada; resto de la familia paterna aparentemente sanas.

Abuelo materno finado con aparente causa de un IAM y abuela con antecedentes de Diabetes Mellitus tipo 2, HTA. El resto de la familia niega HTA, atopias, cáncer.

Hermanos de 35 y 27 años de edad niegan patologías.

B). - Personales No Patológicos

- Originaria de Comitán residente de hace 40 años, habita en casa propia, habitada por 3 personas
- Vivienda: techo y muros de concreto, piso firme, 2 habitaciones y 1 baño, sala y media cocina. Con buena iluminación y buena ventilación, cuenta con los servicios básicos (agua por tubo, luz y drenaje). Cocina con gas, promiscuidad. Depósito de basura en camión.
- Convivencia con animales (-)
- hábitos higiénicos adecuados, baño diario, cepillado 3 veces al día, cambio de ropa diario.

- Actividad física: niega
- Ocupación: Cajera del Oxxo con 8 horas de trabajo de lunes a domingo con horario mixto
- Alimentación: 3 comidas diarias, en cantidad desproporcionada rica en grasas y carbohidratos y mala calidad.
- Toxicomanía: niega tabaquismo, alcoholismo, y consumo de drogas.

C). - Personales Patológicos

Alergias a penicilinas, hipotiroidismo diagnosticado hace 5 años aparentemente controlada con levotiroxina, dislipidemias con mal apego al tratamiento, diabetes mellitus, rinitis alérgica controlada con loratadina. NIEGA intervenciones quirúrgicas anteriores.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:				
x	Varicela		Rubéola	Cáncer
	Tosferina		Escarlatina	Infecciones urinarias
	Difteria		Poliomielitis	x Anemias
	Sarampión		Fiebre reumática	x Parasitosis
	Parotiditis		Asma	
¿Otros?				
ENFERMEDADES DEL ADULTO: (EDAD)				
	Tb		Fiebre reumática	Cáncer
	Fiebre tifoidea		Parasitismo	Úlcera péptica
	ITS		Pancreatitis	x Diabetes
	Hepatitis	x	HTA	x Infección urinaria
	Paludismo		Epilepsia	Artritis
	Neumonía	x	Obesidad	Anemias
	Sinusitis		Gastritis	x Dengue
¿Otros?				
ANTECEDENTES ALÉRGICOS (alergias a fármacos u otro tipo de alérgenos; intolerancia a alimentos):				
X	Penicilina		Huevo	Anestesia
	Salicilatos	x	Polen	Cloro
	Corticoides		Químico	Nueces
	Antiácidos	x	Lana	Mariscos
X	Antibióticos		Picadas de abeja	
	Laxantes	x	Polvo	
¿Otros?				

ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO

x	BCG (TUBERCULOSIS)
X	SABIN (POLIOMIELITIS)
X	DPT (DISFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS)
X	HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B)
X	SRP (SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAPERAS)
X	TD (TOXOIDE TETÁNICO Y DIFTÉRICO)
X	ANTIHEPATITIS B
x	NEUMOCOCO

D). - ANTECEDENTES GYO

GINECOLÓGICOS

- Menarquía: 12 años de edad.
- Edad inicio relaciones sexuales: 17 años de edad.
- Fecha de última citología: 7 de agosto de 2021.
- Alteraciones citológicas previas: sin hallazgos.

MENSTRUACIÓN

- Duración: 3 días
- Cantidad: normal
- Periodicidad: irregular.
- Fecha última menstruación: 1 de agosto de 2021.

OBSTÉTRICOS

- Embarazo: 2
- Partos: 1
- Abortos: 1
- Varones: 0
- Mujeres: 1
- Cesáreas: 0
- Distocias: No
- Hijos vivos: 1
- Óbitos: 1
- Término: 1
- Pretérmino: 0

- Postérmino: 0
- Uso de anticonceptivos: si
 - Tipo: implante hormonal
 - Tiempo de uso: 3 años

III.- PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente femenino de 41 años de edad con antecedentes de Hipertensión arterial desde hace 2 años, acude a consulta el día 10 de septiembre de 2021 a las 12 PM, acude por un dolor en abdomen con intensidad 10/10, dolor de tipo biliar, que no cede con medicamentos tomados en casa (no recuerda el nombre), presenta síntomas acompañantes como fiebre, náuseas y vómitos.

Se realizaron estudios de laboratorio y USG abdominal.

A).- Motivo de Consulta

Acude por dolor abdominal de presentación intermitente en epigastrio con irradiación a hipocondrio derecho y dorso del mismo lado acompañado de fiebre de $>39^{\circ}\text{C}$ con 3 días de evolución, estado nauseoso y vómito con el cual disminuye el dolor, este cuadro se ha presentado en varias ocasiones de menos intensidad y desde hace 4 días es continuo, además de discreta distensión abdominal.

B). - Fecha de Inicio

Se presentó el primer dolor hace 3 meses

C). - Principales Síntomas de inicio

Dolor en epigastrio, náuseas, vómitos y fiebre de $>39^{\circ}\text{C}$

IV.- INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

A).- Aparato Digestivo

NIEGA trastornos de la deglución, de la defecación, presenta trastornos de la digestión, presenta náusea, vómito, dolor abdominal, presenta constipación, niega rumiación, regurgitación, niega pirosis, niega aerofagia, niega eructos, niega meteorismos, presenta distensión abdominal, niega flatulencias, niega hematemesis, presenta estreñimiento, niega acolia, niega hipocolia, niega melena, niega parásitos intestinales, niega rectorragia, refiere pujo, niega tenesmo, niega prurito anal.

B). - Aparato Respiratorio

NIEGA Rinorrea, rinolalia, niega tos, niega expectoración, niega disnea, niega dolor torácico, niega epistaxis, niega disfonía, niega hemoptisis, niega sibilancias audibles a distancia, niega cirugías de nariz, niega traumatismos en nariz.

Presenta rinitis alérgica estacional.

E).- Aparato Cardiovascular

NIEGA disnea, dolor precordial, niega palpitaciones, niega síncope, niega disnea paroxística, niega lipotimia, niega edema, niega cianosis, niega acúfenos y fosfenos, niega valvulopatías, niega insuficiencia cardíaca y patologías asociadas, niega dolor retroesternal, niega arritmias, niega intervenciones cardíacas. Presencia de HTA.

C). - Aparato Urinario

NIEGA dolor renouretral, hematuria, piuria, coluria, oliguria, tenesmo, control de esfínteres, niega cólico renal, niega edema, niega trastornos en el volumen urinario, niega nictámero, niega urgencia, características del chorro urinario adecuadas, niega dolor renouretral, niega infecciones.

D).- Aparato Genital

De acuerdo a edad y sexo.

F).- Sistema Endocrino Vegetativo

NIEGA intolerancia al calor o al frío, presenta aumento de peso secundario a hipotiroidismo diagnosticado, niega alteraciones del color de la piel, niega alteraciones de vello corporal, aumento de la grasa corporal, niega astenia o adinamia, niega alteraciones del volumen urinario, niega alteraciones de la libido, niega cambios de caracteres sexuales secundarios, niega espasmos o calambres musculares, niega aumento del volumen del cuello, niega masas a nivel del cuello.

G) Sistema hematopoyético

NIEGA Palidez, rubicundez, niega adenomegalias, niega hemorragias, niega equimosis, niega petequias.

H). Sistema nervioso

NIEGA cefalea, niega pérdida de conocimiento, niega mareos vértigo y trastornos del equilibrio, niega movimientos anormales involuntarios, niega debilidad muscular, niega convulsiones, niega trastornos de la visión, niega dolor hormigueo y adormecimiento, niega trastornos del sueño, niega hemiplejias, niega alteraciones en la marcha, orientado en sus tres esferas, niega epilepsia.

I). Sistema musculo esquelético

NIEGA Mialgias, dolor óseo, artralgias, alteraciones en la marcha, niega hipotonía, niega disminución del volumen muscular, niega limitación de movimientos y deformidades

J). - Piel y tegumentos:

NIEGA coloración, niega pigmentación, niega prurito, cabello negro bien implantado, uñas de aspecto normal, niega lesiones, niega hiperhidrosis y xerodermia, niega resequedad de piel y mucosas

K). Órganos de los sentidos

Presenta alteraciones de la visión, presenta fosfenos, niega cirugías, niega fotosensibilidad, niega trastornos de la audición, del olfato, niega congestión nasal, niega rinorrea, niega trastornos del gusto y del tacto (hipo, hiper o disfunción), niega alteración de glándulas de la boca. Niega mareo y sensación de líquido en el oído, niega dolor otico, niega acufenos.

V. EXPLORACIÓN FÍSICA

NOMBRE: Ximena Castro Ortiz

PESO: 90 kg **TALLA:** 1.60 cm **FC:** 95xmin **P:**93 x min **FR:** 25 x min

Temperatura: 39.2° **T/A:** 140/95

A). - Inspección General:

Paciente con edad aparente a la cronológica, con complexión mediana con buena coloración de tegumentos, posición antialgica que requiere ayuda para la deambulaci3n, facie mixedematosa (hipotiroidismo),

B).- Cabeza

Normocefalo con cabello negro bien implantado sin endostosis ni exostosis, fontanela anterior normotensa, con cejas medianamente pobladas, ojos centrales simétricos pupilas isoc3ricas, normoreflexicas narinas permeables, mucosa oral normohidratada, con labios normales orofaringe normal.

C).- Cuello

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

D).- T3rax

Normolineo con buena entrada y salida de aire (amplexi3n y amplexaci3n), murmullo vesicular presente, sin estertores, ni sibilancias, con ruidos cardiacos rítmicos de buena intensidad, sin soplos

E).- Abdomen

Abdomen simétrico, ligeramente distendido, cicatriz umbilical normal, coloraci3n normal, respiraci3n predominantemente superficial, facies dolorosas y signos físicos de deshidrataci3n.

Signo de Murphy (+), defensa y resistencia muscular acompaãada de dolor a la palpaci3n. Hiperestesia cutánea, contractura muscular en hipocondrio derecho, masa regular que desciende con la inspiraci3n

Percusión: matidez cuando hay flexión, timpanismo franco.

Auscultación: normal: cuando hay peritonitis por perforación. Roces peritoneales en ocasiones

F).- Genitales

De acuerdo a edad y sexo, sin alteraciones.

G).- Sistema locomotor

Miembros íntegros y funcionales con buena sensibilidad sin compromiso circulatorio, sin artralgias ni mialgias, fuerza muscular conservada, llenado capilar 2 seg.

DIAGNOSTICO:

1. Colecistitis aguda

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

- USG abdominal (engrosamiento de la pared vesicular >5 mm) emisión de sombra acústica, liquido perivesicular, Signo de Murphy ultrasonografico (+), Litos (3 pero uno encarcelado). ECO intramurales,
- BH
- Bilirrubinas
- Bun
- Creatinina
- TP
- Amilasa sérica
- Leucocitos >10 mil
- Elevación de PCR: mayor a 3 miligramos/Dl.