

**Jacqueline Domínguez Arellano**

**Dra. Karina Romero Solórzano**

**Historias clínicas**

**Medicina interna**

PASIÓN POR EDUCAR

**5° Semestre**

# Historia Clínica (adulto)

## Fecha de identificación

Fecha: 10-Febrero-2022 Interrogatorio: Directo  
Nombre: Navelli López Alcazar Eda. civil: Soltera  
Ecc. Nac: 24-Marzo-2001 Escolaridad: 18 años de universidad  
Sexo: Femenino Ocupación: Estudiante  
Domicilio: Calle: 5<sup>ta</sup> calle sur oriente 3/N. Colonia/Barrio: San Agustín  
Localidad: Comlén de Domínguez Municipio: Comlén de Domínguez  
Religión: Cristiana Grupo étnico:  
Persona responsable: Daniel López García Parentesco: Padre

## Antecedentes

### Heredo familiares

Malformaciones ( ) abortos ( ) Abuelo paterno fallecido de  
Alergias ( ) Neoplásicos ( ) desconoce la causa de muerte  
obesidad ( ) cardiopatías ( ) HTA ( ) Refiere tener 2 tíos paternos  
DM (X) Insuficiencia renal ( ) con Diabetes mellitus, T2a  
Inf. Prdo pática ( ) coleciolitis ( ) paterna y abuela materna con  
Artritis (X) Lupus ( ) Epilepsia ( ) Artritis reumatoide. Beata de  
Demencia ( ) neurosis ( ) TBP ( ) Interrogatorio negado.  
VIH ( ) glaucoma ( )

### Personajes no patológicos

Hábita en casa prestada de materiales durables para  
firme y techo de timina, 2 cuartos con buena ventilación,  
cuenta con los servicios públicos (agua potable, drenaje  
luz eléctrica), habitan 4 personas, Zoonosis positiva,  
4 perros (vacunados). La paciente refiere bañarse 2  
veces al día todos los días de la semana, se cambia  
la ropa 2 veces al día, aseo bucal 3 veces al día,  
refiere lavado de manos antes y después de comer  
y después de ir al baño. Refiere ingerir alimentos 4  
veces al día, con una buena dieta en cantidad y calidad.

Practica ejercicio aeróbico 40 minutos 3 veces a la semana.

### Antecedentes gineco-obstétricos

Menarca: 13 años de edad VSA (vida sexual activa): 19 años de edad  
FUR: hace 3 días MPF: condón Gcota: 0  
Para: 0 Cesáreas: 0 Abortos: 0 FPP:  
(ciclo 30x5) (1 para sexual)

### Personajes patológicos

Quirúrgicos ( ) Traumáticos ( )  
Alérgicos ( ) Transfusionales ( )  
Intoxicaciones ( ) Hospitalizaciones Interrogado y  
previas ( ) Enfermedades intercurrentes negado.  
Crónicas o agudas ( ) Tabaquismo ( )  
Alcoholismo ( ) Toxicomanías ( )

### Padecimiento actual

Paciente femenina de 21 años que presenta dolor en la parte lumbar, indica que el dolor se presenta cuando está sentada, dolor de tipo punzante, menciona que el dolor aparece después de estar sentada por más de 10 minutos.

### Interrogatorio por aparatos y síntomas

#### Síntomas Generales

Variación ponderal ( ) apetito ( ) sed ( )  
Fiebre ( ) Diaforesis ( ) astenia ( ) Adinamia ( )  
Institad ( ) Molestia general ( )  
Refiere no tener sintomatología



## Aparato Digestivo

Problemas bucales ( ) Dentición ( ) Refiere no tener  
Masticación ( ) Deglución ( ) Disfagia ( )  
Odinofagia ( ) Reflujo ( ) Regurgitación ( )  
Dispepsia ( ) Singultos ( ) náuseas ( )  
Vómito ( ) Distensión abdominal ( )  
Meteorismo ( ) Flatulencia ( ) Hábito Intestinal ( )  
Delegación ( ) Acolia ( )  
Intolerancia a colestestatinéticos ( )  
relacionada al aparato digestivo.

## Aparato Cardiorespiratorio

Disnea ( ) Tos ( ) Espujo ( ) Refiere no tener  
Expectoración ( ) Hemoptisis ( )  
Bronquitis ( ) precordialgia ( )  
Palpitaciones ( ) silbilancias ( )  
Cianosis ( ) síncope ( ) lipotímico ( )  
Edema ( ).  
síntomatología

## Aparato urinario

Características de la orina normales  
Disuria ( ) cantidad ( ) horario ( )  
Aspecto ( ) color ( ) olor ( ) Micción ( )  
Inicio ( ) control ( ) características del chorro ( )  
Nicturia ( ) Incontinencia ( )  
puja ( ) Tenesmo ( ) Retención vesical ( )  
prostatismo ( ) secreción uretral ( ).  
Sin sintomatología aparente.

## Aparato genital

Pene ( ) Testículos ( ) Libido ( )  
Acto sexual ( ) Disfunción erectil ( ) secreción uretral ( ) Menorragia ( )  
secreción y flujo vaginal ( )  
Dolor ( ) Dispareunia ( ) prurito ( )  
Ardor ( ) prolapsos ( ) características de las mamas ( )  
natales.  
Refiere no tener  
síntomatología

## Sistema vascular

Dolor distal ( ) palidez ( ) Refiere no tener  
Hipotermia ( ) cianosis distal ( ) Sintomatología  
Varices ( ) Tortuosidades ( )  
Arañas vasculares ( ) Ecema ( )  
Hipertemia ( ) Plétora ( )

## Aparato neuropsíquico

Dominancia ( ) pupilas anómalas ( ) Refiere no tener  
Cefalalgia ( ) Lipotimias ( ) síncope ( ) Sintomatología  
convulsiones ( ) Déficit neurológico ( ) neuro-psíquica  
Motor o sensitivo definitivo o transitorio ( )  
Marcha ( ) Mareo Vertigo ( ) confusión ( )  
Alteraciones del sueño y vigilia ( )  
Funciones mentales superiores ( ) signos  
meningéas ( ) signos cerebelosos ( )  
ánimo ( ) Afecto ( ) personalidad ( )  
conducta ( ) contenido del pensamiento ( )  
manías ( ) Delirios ( ) Ilusiones ( )  
alucinaciones ( ) ideación suicida ( )

## Sistema musculoesquelético

Fuerza ( ) Disfunción ( ) deformidad ( ) Refiere no tener  
Calambres ( ) artralgias ( ) Edema ( ) Sintomatología  
articular ( ) calor ( ) rubor ( ) rigidez  
matutina ( ) otros ( )

## Sistema hemolinfático

Palidez ( ) petequias ( ) púrpura ( )  
Equimosis ( ) Hematomas ( ) adenomegalias ( )

Sin sintomatología aparente



# Exposición física completa

## Signos vitales

FC: 87/min FR: 16 R/min TA: 120/90 mmHg Temp: 36,1 °C peso: 68 kg Talla: 1.63 m

## Aspecto general

Paciente femenina con edad aparente a la cronológica, íntegra, consistente, con actitud libremente escogida, facies no características, íntegra orientada en los tres esferas (tiempo, lugar y espacio). Con buen estado de alerta.

## Cabeza

Cráneo normocéfalo, sin endo ni exoftalmos, cabello implantado, ondulado, largo, no quebradizo, abundante, cuero cabelludo normal, sin cicatrices, ojos simétricos, pupilas permeables, mucosa oral hidratada, sin antecedentes de malformaciones congénitas.

## Cuello

Presenta cuello cilíndrico, simétrico, sin datos de ingurgitación yugular, no doloroso a la palpación.

## Tórax

Movimientos de amplexión y amplexación, campos pulmonares con patrón respiratorio normal, ruidos y ritmos cardiacos con buena intensidad y tono.

## Abdomen

Plano, blando depresible, no doloroso a la palpación. Sin datos de irritación peritoneal.

## Genitales

Sin alteraciones

## Bazo y recto

Sin alteraciones

## Extremidades

Extremidades superiores íntegras, funcionales con buen tacto y fuerza muscular, sin edema, reflejos osteotendinosos normales, no disminuidos ni abolidos, buen llenado capilar. Extremidades inferiores, funcionales, sin edema, reflejos osteotendinosos conservados, pulsos pedales, tibiales, poplíteos normales, llenado capilar normal (2 segundos).

## Observaciones

Sin observaciones

## Problemas detectados y/o hipótesis diagnósticas

## Plan de estudios

## Resultados previos y actuales de laboratorio y gabinete.

## Diferido

## Plan de manejo

# Diagnósticos o problemas clínicos

Estado de salud

Estable

Prognóstico

Buena para la vida y la función

Información a familiares y/o acompañantes

Ampliamente informados sobre la patología

Fecha:

Nombre y firma del médico adscrito

Nombre y firma

del residente o MIP que realizó



# HISTORIA CLÍNICA (Ginecológica)

## Ficha de Identificación

Fecha: 11- febrero - 2022 Interrogatorio: Directo  
Nombre: Valentina Hernández Ocaña Ed. Civil: Casada  
Fec. Naci: 25 años Escolaridad: Bachillerato  
Sexo: Femenino Ocupación: Ama de casa  
Domicilio: Sexta avenida poniente sur No. 518 Col. / Barrio: Cristóbal colón  
Localidad: Comitán de Domínguez Municipio: Comitán de Domínguez  
Religión: Católica Grupo étnico:  
Persona responsable: Angela Ocaña González Parentesco: Madre.

## Antecedentes

### Herencia familiar

Malformaciones ( ) Abortos (x) Periere tener 2 hijos  
Alergias ( ) Neoplasias ( ) maternas con Diabetes  
obesidad ( ) cardiopática ( ) HTA (x) Mellitus. Tía paterna  
DM (x) Insuficiencia renal ( ) con Artritis reumatoide.  
Enf. Ácida péptica ( ) colecistitis ( ) Abuela paterna con  
Artritis (x) Lupus ( ) Epilepsia ( ) HTA y Madre con  
Demencia ( ) neuritis ( ) TBP ( ) antecedentes de  
VIH ( ) Glaucoma ( ) aborto.

### Personales y patológicos

Habita en casa propia de materiales duraderos, piso y techo firme, 2 cuartos con buena alimentación, cuenta con todos los servicios públicos (agua potable, drenaje y luz eléctrica), habitan 2 personas. Zoonosis positiva: 2 perros (vacunados). La paciente refiere bañarse 1 vez al día todos los días de la semana, aseo bucal 3 veces al día, refiere lavado de manos antes y después de comer y después de ir al baño. Refiere ingerir alimentos 4 veces al día, con una buena dieta en cantidad y calidad. Practica ejercicio aeróbico.

por 30 minutos 6 veces a la semana.

### Antecedentes ginecológicos

Menarca: 12 años de edad VDA: (vida sexual activa): 18 a  
EUA: hace 32 días MPF: Condón Gesta: 0 para: 0  
Cesareas: 0 Abortos: 0 FPP:  
Ciclo 30x5) (1 pareja sexual)

### Personales patológicos

Quirúrgicos ( ) Traumáticos ( ) Interrogado y  
Alérgicos ( ) Transfusionales ( ) negado  
Intoxicaciones ( ) hospitalizaciones  
previas ( ) Enfermedades intercurrentes  
Crónicas o agudas ( ) Tabaquismo ( )  
Alcoholismo ( ) Toxicomanías ( )

### Padecimiento actual

Paciente femenina de 25 años que presenta  
dolor en hipogastrio, indica que el dolor  
es constante y no cede con antiinflamatorio  
(paracetamol), dolor de tipo punzante.

### Interrogatorio por aparatos y sistemas Síntomas generales

Variación ponderal ( ) apetito ( ) sed ( )  
Fiebre (x) diáforesis (x) astenia (x) Adinamia ( )  
Institud ( ) Malestar general (x)  
Refiere presentar malestar general y debilidad  
general, además de presentar fiebre de 39°C

### Aparato digestivo

Problemas bucales ( ) Dentición ( )  
Masticación ( ) Deglución ( ) Disfagia ( )  
Odinofagia ( ) Reflujo ( ) Regurgitación ( )



Dispepsia ( ) Singultus ( ) náuseas (X) Refiere presentar  
Vómito (X) Distensión abdominal ( ) náuseas y vómito  
Meteorismo (X) Flatulencias ( ) Hábito en las últimas  
Intestinal ( ) Defecación ( ) Acolia ( ) 24 horas, además  
Intolerancia a coloscintigrafías ( ) de presentar influ-  
mación en la parte  
abdominal.

### Aparato cardiovascular

Diseño ( ) Tasa ( ) esputo ( )  
Expectoración ( ) Hemoptisis ( ) Refiere no tener  
Bronquitis ( ) precordialgia ( ) Sintomatología  
Palpitaciones ( ) silbancias ( ) relacionada al aparato  
Cianosis ( ) síncope ( ) lipotimias ( ) cardiorrespiratorio.  
Edema ( )

### Aparato urinario

Características de la orina  
Disuria ( ) Cantidad ( ) horario ( ) Sin sintomatología  
Aspecto ( ) color ( ) olor ( ) aparente.  
Micción ( ) Inicio ( ) control ( )  
Características del chorro ( ) Nicturero ( )  
Incontinencia ( ) púdo ( ) Tenesmo ( )  
Retención vesical ( ) prostatismo ( )  
Secreción uretral ( )

### Aparato genital

Pene ( ) Testículos ( ) Libido ( )  
Acto sexual ( ) Disfunción erectil ( ) secreción uretral ( )  
Menorragia (X) secreción y flujo vaginal ( ) Dolor (X)  
Dispareunia ( ) prurito ( ) Ardor ( ) prolapso ( )  
Características de las mamas normales

Refiere presentar sangrado constante desde hace  
24 horas, acompañado de dolor.



## Sistema vascular

Dolor distal ( ) palidez ( ) Refiere no tener sintomatología  
Hipotermia ( ) Cianosis distal ( )  
Varices ( ) Tortuosidades ( )  
Arañas vasculares ( ) Edema ( )  
Hipertermia ( ) Plétora ( )

## Aparato neuropsíquico

Dominancia ( ) pares craneales ( ) Refiere no presentar sintomatología relacionada al aparato neuropsíquico.  
Cefalalgia ( ) Lipotímico ( ) Síncopes ( )  
Convulsiones ( ) déficit neurológico ( )  
motor o sensitivo definitivo o transitorio ( )  
Marcha ( ) Mareos vertigo ( ) confusión ( )  
Alteraciones del sueño y vigilia ( )  
Funciones mentales superiores ( ) Signos menígeos ( ) Signos cerebelosos ( )  
ánimo ( ) Afecto ( ) personalidad ( )  
conducta ( ) contenido del pensamiento ( )  
manías ( ) delirios ( ) Ilusiones ( ) alucinaciones ( )  
Ideación suicida ( )

## Sistema musculoesquelético

Fuerza ( ) disfunción ( ) deformidad ( ) Refiere no tener sintomatología.  
Calambres ( ) atrofia ( ) Edema ( )  
articular ( ) color ( ) rubor ( ) rigidez  
matutina ( ) otros ( )

## Sistema hemolinfático

Palidez ( ) petequias ( ) púrpura ( ) Sin sintomatología aparente.  
Equimosis ( ) Hematomas ( ) adenomegalias ( )

## Exploración física completa

### Signos vitales

FC: 90 lpm FR: 16 R/min TA: 110/60 mmHg Temp: 39.0°C  
peso: 58%. Talla: 1.61 m.

## Aspecto general.

Paciente femenina con edad aparente a la cronológica, íntegra, consciente, con actitud libremente escogida, facies no características, íntegra, orientada en las tres esferas (tiempo, lugar y espacio), con buen estado de alerta.

## Cabeza

Cranio normocéfalo, sin endo ni exoftalmos, cabello implantado, lacio, largo, no quebradizo, abundante, cuero cabelludo sin alteraciones, sin cicatrices, ojos simétricos, pupilas permeables, mucosa oral hidratada sin antecedentes de malformaciones congénitas.

## Cuello

Presenta cuello cilíndrico, simétrico, sin datos de ingurgitación yugular, no doloroso a la palpación.

## Tórax

Movimientos de amplexión y amplexación, campos pulmonares con patrón respiratorio normal, ruidos y ritmos cardiacos con buena intensidad y tono.

## Abdomen

Plano, a la palpación se percibe distendido y con presencia de dolor.

## Genitales

A la exploración se encuentra presencia de sangrado vaginal y dolor pélvico.

## Ido y recto

Sin alteraciones



## Extremidades

Extremidades superiores íntegras, funcionales con buen tono y fuerza muscular, sin edema, reflejos osteotendinosos normales, no disminuidos ni abolidos, buen llenado capilar. Extremidades inferiores, funcionales, sin edema, reflejos osteotendinosos normales, popliteos normales, llenado capilar normal.

## Observaciones

Problemas detectados y lo hipotéticos  
diagnósticos

## Plan de estudios

## Resultados previos y actuales de laboratorio y gabinete

Hemograma: Hemoglobina: 9,6 g/dl; hematocrito: 30%

Leucograma: leucocitos totales: 9000 células/mm<sup>3</sup>;  
neutrófilos: 64%; linfocitos: 36%.

Plaquetas:  $254 \times 10^9/L$

PcR: 7,68 mg/L

Test cualitativo de embarazo: positivo

Creatinina: 76 mmol/L

urea: 46 mmol/L

Sodio: 138 mmol/L

Cloro: 104 mmol/L

potasio: 38 mmol/L

Ultrasonido abdominal: útero aumentado de tamaño con endometrio engrosado en 14 mm, sin imágenes de restos ovulares. Hacia la proyección de fosa ilíaca izquierda se observa imagen compleja compatible con embarazo ectópico abdominal.



Diagnósticos o problemas clínicos

Estado de salud

Estable

Prognóstico

Buena para la vida y la función

Información a familiares y/o acompañantes

Ampliamente informados sobre la patología

Fecha:

Nombre y firma del médico adscrito:

Nombre y firma

del residente o MIP que realizó

# HISTORIA CLÍNICA (pediátrica)

## Fecha de identificación

Fecha: 12 - febrero - 2022

Interrogatorio: Directo

Nombre: Erick Jolis Gómez

Edad civil: Soltero

Fecha Nac: 5 - febrero - 2010

Educación: Sexto de primaria

Sexo: masculino

Ocupación: estudiante

Domicilio: Sexta calle sur oriente No. 170 col. / Barrio: San Agustín

Localidad: Comitan de Dominguez

Municipio: Comitan de Dguez.

Persona responsable: Alejandra Vazquez Gómez

Parentesco: madre

## Antecedentes

### Herencia familiar

Abuelo paterno refiere tener Diabetes Mellitus

con buen apego al tratamiento. Resto del

interrogatorio negado.

### Personales no patológicos

Habita en casa propia con techo de material,

piso firme, en la cual habitan 4 personas,

cuenta con 2 cuartos con buena ventilación,

cuenta con todos los servicios (agua potable,

alcantarillado, luz eléctrica), Zoonosis: negativa. El

paciente refiere bañarse 1 vez al día todos

los días de la semana, aseo bucal 2 veces

al día, refiere lavado de manos poco habitual

Incluso después de ir al baño. Refiere ingerir

alimentos 4 veces al día, con una buena

cantidad y calidad. Refiere realizar actividad

física aeróbica 3 veces por semana durante

una hora.

### Personales patológicos

Interrogado y negado



## Padecimiento actual

Paciente masculino de 12 años de edad, presenta fiebre mayor a  $38^{\circ}\text{C}$ , además de presentar náuseas y vómito dentro de las últimas 36 horas.

Dibujar

## Interrogatorio por aparatos y sistemas Síntomas generales

Paciente refiere presentar sed, fiebre y malestar general.

## Aparato digestivo

Refiere presentar náuseas, vómitos. Resto del interrogatorio preguntado y negado.

## Aparato cardiopulmonar

Niega presentar sintomatología relacionada al aparato cardiopulmonar.

## Aparato urinario

Características de la orina normales. Resto interrogado y negado.

## Aparato genital

Interrogado y negado.

## Sistema vascular

Refiere presentar hipertermia, resto interrogado y negado.

## Aparato neuropsíquico

Refiere no presentar sintomatología relacionada al aparato neuropsíquico.



## Sistema musculoesquelético

Refiere no presentar sintomatología

## Sistema hemolinfático

Interrogado y negado

## Antecedentes perinatales

Gesta: Segundo hijo

Nacimiento: parto vaginal

APGAR: 9

Silverman: 1

Peso al nacer: 3.700 kg

Lactancia: Mixta (leche materna y artificial)

Esquema de vacunación: Hasta la fecha completo.

## EXPLORACIÓN FÍSICA

### Signos vitales

FC: 80 lpm FR: 14 R/min TA: 110/70 mmHg

Temp: 38.5 °C peso: 38 kg Talla: 1.35 m

### Aspecto general

Paciente masculino con edad aparente a la cronológica, íntegro, consciente, facies no características. Íntegro, orientado en las tres esferas (tiempo, lugar y espacio). Con buen estado de alerta.

### Problemas detectados y/o hipótesis diagnósticas

### Plan de estudios

### Resultados previos y actuales de laboratorio y gabinete.

Se solicita Biometría hemática, resultado diferido

Diagnósticos o problemas clínicos

Estado de salud

Estable

Prognóstico

Bueno para la vida y la función

Información a familiares y/o acompañantes

Ampliamente informados sobre la patología

Fecha:

Nombre y firma del adscrito

Nombre y firma

del residente o MIP que realizó