

**Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar**

**Nombre del profesor: Dr. Kevin Esteban Lopez Ramirez**

**Nombre del trabajo: historia clínica**

**Materia: Geriátría**

**Grado: 6°**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas

## **Ficha de identificación**

**Nombre:** Sandra Guillen Alfaro

**Sexo:** femenino

**Edad:** 62 años.

**Fecha de nacimiento:** 03-marzo 1960

**Lugar de nacimiento:** Comitán de Domínguez Chiapas México

**Nacionalidad:** mexicano.

**Estado civil:** casada.

**Religión:** testigo de Jehova.

**Lugar de Residencia:** socoltenango Chiapas

**Domicilio actual:** socoltenango Chiapas

**Teléfono:** 5362576214.

**Ocupación:** Ama de casa

**Escolaridad:** primaria.

**No. Expediente:**0121.

**Fecha y hora de elaboración:** 10/02/22 a las 16:30 hrs.

**Nombre de quién elaboró la Historia Clínica:** Oded Yazmin Sánchez Alcázar  
(estudiante de medicina)

## **ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES –**

**Abuelos Paternos:** abuelo caralampio Guillen Lopez de 76 años vivos sanos, abuela Marta Santis Jiménez de 75 años viva sana.

**Abuelos Maternos :** abuelo Ermilio Alfaro Alfaro de 85 años vivo con diabetes, abuela Erica Vazques Osorio de 82 años con hipertensión

**Padres:** sra. Eglantina Alfaro Avendaño de 90 viva sana , sr Fernando Guillen Alfaro 93 vivo sano

**Hermanos** Alexander guillen Alfaro 50 años vivo sano

**Conyuge o pareja:** Mariano Santis Morales 70 años vivo,sano.

**Hijos:** Juan Santis Guillen 40 años vivo, hipertenso.

### **Antecedentes no patológicos**

**Vivienda:** piso firme, paredes de bock y cemento, techo de losa, cuenta con el servicio de agua, drenaje, luz eléctrica cuenta con 11 habitaciones en el que el paciente vive con conyugue tiene un perro de raza grande con su propio espacio.

**Alimentación:** aproximadamente toma el desayuno a la 7: 30 am, la comida a las 2 pm, merienda 6 pm y cena 8 pm

**Habito higiénico:** baño de una a dos veces al día, lavados de manos alrededor de 4 a 5 veces antes de comer o al llegar de la calle, cambio de ropa una veza la día, aseo bucal 2 veces al dia.

**Esquema de vacunación:** completo

### **Antecedentes personales patológicos**

**Enfermedad infectocontagiosa:** ninguna

**Enfermedades crónicas degenerativas:** ninguna

**Traumatológicos:** ninguna

**Alergias:** ninguna

**Quirúrgicas:** ninguna

**Hospitalizaciones previas:** ninguna

**Transfusiones:** ninguna

**Toxicomanías o alcoholismo:** ninguna

### **Antecedentes Gineco obstétricos**

**Menarca** 10 años

**Pubarca** 10 años

**Telarca** 9 años

**Abortos:** ninguno

**Gestas:** 1

**Parto:** 1

**Cesárea:** 0

**Anticonceptivos:** ninguno

**Inicio de vida sexual :** 17 años

**Numero de parejas sexuales:** 1

**Numero de embarazo** 1

**Complicaciones** ninguno

#### **Antecedentes perinatales**

**Numero de embarazo:** 1

**Complicaciones:** ninguno

#### **Antecedentes actuales**

**Motivo de consulta:** ictericia

**Síntomas y signos:** malestar general, fiebre, nauseas, vomito, anorexia, dolor cuadrante superior derecho

**Interrogatorio cefalocaudal:** dolor retro ocular, niega malestar en olfato, gusto, problemas para digerir, molestias respiratorias, presenta dolor en los músculos no dolor en órganos de la cavidad torácica, dolor a la palpación cuadrante superior derecho niega molestias del cuello, niega disuria secreciones, prurito, dolor , en extremidades inferiores niega dificultades para caminar, pies tobillo

#### **Exploración física**

##### **Signos vitales**

**TA** 110/74

**FC** 70 LPM

**FR 21 LPM**

**TEMP 36**

**PESO 67**

**TALLA 1.60**

**IMC 26.2**

**CABEZA:** sin dolor al movimiento, morfología normal, cuero cabelludo sin lesiones, descamaciones, cabello negro textura firme distribución normal abundante

**CARA:** tamaño simétrico, coloración de tegumentos icterico sin presencia de lesiones, manchas, lunares, a la palpación no se encontró engrosamiento de arterias

**OJOS:** párpados coloración ictericos, sin presencia de ptosis, ni edemas con dolor retro ocular al movimiento; posición y alineamiento normal, adecuada hidratación, sin exudado y lesiones, pupilas isocóricas.

**OÍDOS:** forma, color e integridad del pabellón auricular adecuado, sin presencia de inflamación, secreciones, sin presencia de tapón u objetos.

**NARIZ:** sin presencia de aleteo nasal, permeabilidad de fosas nasales normales sin secreciones.

**BOCA:** sin olor, capacidad para hablar, tragar morder adecuada, labios, lengua encías, observando con coloración adecuada, hidratación, sin edema, inflamación, lesiones, sangrado. dientes completos, sin caries, estado del esmalte deteriorado.

**OROFARINGE:** voz, tono normal sin ronquera o pérdida de ésta. glándulas salivales tamaño, color, sensibilidad normal sin secreción y dolor.

**CUELLO:** simetría de esternocleidomastoideo normal y trapecios en posición anatómica e hiperextensión adecuada, pigmentación normal sin lesiones, masas, pliegues, edema, alineamiento de la tráquea en posición anatómica e hiperextensión adecuada, carótidas y yugulares alineamiento normal y sin presencia de dilataciones y durezas, tráquea posición en la línea media, glándula

tiroides, tamaño, forma, simetría, sensibilidad normal sin presencia de nódulos, cicatrices, pulsos carotídeos con frecuencia, ritmo, intensidad adecuada sin presencia de soplos, ganglios linfáticos con tamaño, forma, movilidad adecuada sin dolor.

**Tórax:** a la exploración no refiere dolor en los músculos ni órganos de la cavidad torácica, vértice dirigido hacia el abdomen y la base al cuello.

**Abdomen:** dolor cuadrante superior derecho, sin hernias ni cicatrices

### **Extremidades**

No edemas, ni lesiones vasculíticas, varices, movilidad normal y reflejos rotuliano, pulsos arteriales normal.

### **DIAGNOSTICO**

#### **Hepatitis**

### **PRONOSTICO**

Reservado a evolución

Nombre del medico: Oded Yazmin sanchez alcazar

10 de febrero 2022

## Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre:.....oded sanhez.....Estado Civil.....soltera..... Edad:20..... Sexo f....  
Ocupación .....estudiante..... Educación:.....Fecha:....11 febrero 2022.....

**Instrucciones:** Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

### 1. Tristeza

0 No me siento triste.

- 1 Me siento triste gran parte del tiempo 2 Me siento triste todo el tiempo.  
3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

### 2. Pesimismo

0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.

- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.  
2 No espero que las cosas funcionen para mi.  
3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

### 3. Fracaso

0 No me siento como un fracasado.

- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.  
2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos. 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

### 4. Pérdida de Placer

0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.

- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.  
2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.

3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

## 5. Sentimientos de Culpa

0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

## 6. Sentimientos de Castigo

0 No siento que este siendo castigado 1  
Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

## 7. Disconformidad con uno mismo.

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí mismo.

2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me gusta a mí mismo.

## 8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual

1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores

3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

## 9. Pensamientos o Deseos Suicidas

0 No tengo ningún pensamiento de matar me.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría

2 Querría matarme

3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

## 10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo. 1 Lloro más de lo que solía hacerlo 2 Lloro por cualquier pequeñez.  
3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

## 11 Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.  
1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.  
2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto  
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

## 12 Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.  
1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.  
3. Me es difícil interesarme por algo.

## 13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.  
1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.  
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

## 14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso  
1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros. 3 Siento que no valgo nada.

## 15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.

1. Tengo menos energía que la que solía tener.
2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

## 16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1ª. Duermo un poco más que lo habitual.

1b. Duermo un poco menos que lo habitual. 2a  
Duermo mucho más que lo habitual.

2b. Duermo mucho menos que lo habitual

3ª. Duermo la mayor parte del día

3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

## 17. Irritabilidad

0 No estoy tan irritable que lo habitual.

1 Estoy más irritable que lo habitual.

2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3 Estoy irritable todo el tiempo.

## 18. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

1ª. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.

2a. Mi apetito es mucho menor que antes. 2b. Mi  
apetito es mucho mayor que lo habitual 3ª . No  
tengo apetito en absoluto.

3b. Quiero comer todo el día.

## 19. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo. 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

## 20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

## 21. Pérdida de Interés en el Sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total: 16

---

