

**Licenciatura en Medicina Humana**

Materia:

**Clinicas Medicas Complementarias.**

Trabajo:

**Ensayo de Historia Clinica.**

Docente:

**Dr. Diego Rolando Martinez Guillen.**

Alumno:

**Carlos Alfredo Solano Díaz.**

Semestre y Grupo:

**7° "A"**

Comitan de Dominguez, Chiapas a; 20 de Febrero del 2022.

### INTRODUCCION

La historia clínica es la herramienta fundamental del día a día de un médico, cumple misiones esenciales que sin lugar a duda ayudan al médico a poder conocer la evolución de la salud de un paciente así como identificar el desarrollo de posibles enfermedades hereditarias, dentro de las características que la historia clínica brinda atención al individuo y a la familia, recolectando datos y ordenando para que su lectura facilite la interpretación y la toma de decisiones, así también garantizar la continuidad de la atención, recordando que es el único documento que permite conocer la actuación del profesional de la salud, pues la información recolectada dentro de todo lo que integra la historia clínica permite conocer los diagnósticos y las actividades preventivas y curativas aplicadas sobre la población atendida.

Según la historia de la medicina la historia clínica tiene orígenes a la par de la medicina y la educación médica, Esculapio fue uno de los primeros en adoptar a la medicina con gran éxito, menciona que llegó a dominar el arte de la resurrección, otro grande de la medicina y de la cual hoy se atribuye el juramento ético de la medicina es Hipócrates, quien funda una escuela de medicina griega, misma que la convierte en una profesión y una auténtica ciencia y por primera vez se tiene conocimiento de la historia clínica y ahí nace el documento elemental de la experiencia médica el cual representaba el saber médico, posterior Aristóteles, seguido de Galeno quien realiza un aporte al clasificar las enfermedades en géneros y especies.

Durante la edad media fue obligatorio el estudio de la medicina en las facultades, este acontecimiento condiciona la reaparición de la historia clínica como documento escrito en forma de consilium el cual se encontraba estructurado en 4 apartados y del cual existía una diferencia a comparación de la historia clínica de Hipócrates.

### DESARROLLO

Durante el renacimiento la medicina evoluciona y se exige la formación práctica, con ello surge un nuevo modelo de la historia clínica, la observación que aporta orden cronológico de los síntomas y descripción de la autopsia al final, en la edad moderna se redacta meticulosamente las historias individuales de los pacientes, Boerhaave menciona que el examen médico debe constar de tres tiempos, la inspección, anamnesis y la exploración, también se realizó un modelo de historia clínica que con algunas variaciones que se fueron incorporando al que utilizamos hoy, durante el siglo XIX nace la medicina interna como especialidad y tres mentalidades médicas con ellos tres modelos de historia clínica, dentro de las características más relevantes es que se cuenta con una historia clínica cronológica, orientada por problemas, normalizada, multidisciplinaria, legal y se integra el informe de alta hospitalaria.

Dentro de las características de la historia clínica tradicional menciona un orden cronológico, notaciones de distintas personas del servicio o equipo de salud, así como exámenes y notas administrativas, recolectando información en los siguientes apartados, como son: Anamnesis y exploración clínica, enfermedad actual, evolución clínica, pruebas complementarias, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, y juicio diagnóstico.

La historia clínica tradicional cuenta con dos modelos, una que es cronológica por secciones y otra cronológica integrada, la primera facilita la recuperación de la información pero es difícil saber cuál es el estado global del paciente y la integrada en la que todos los datos se van ordenando por fechas de forma sucesiva.

Por otro lado contamos con una historia clínica orientada por problemas y esta permite la introducción de aspectos sociales que pueden originar problemas de salud, en donde los problemas se enumeran correlativamente, con fecha de comienzo y de fin, es la última de cada uno surge la perspectiva jurídica de la historia clínica que la convierte en un documento

legal de obligado cumplimiento, comienzan a elaborarse leyes que de igual manera aumentan el protagonismo del paciente, sugiriendo un consentimiento informado, pues contiene información privada que debe de garantizar la intimidad del paciente.

En la actualidad se habla de la historia clínica electrónica, y esto permite consignar eventos relacionados con el cuidado de los pacientes que hasta entonces no fueron tomados en cuenta porque no eran diagnósticos médicos.

Dentro de la estructura de la historia clínica orientada en problemas contiene datos básicos como la recolección de la información en forma predeterminada y sistematizada, posterior datos iniciales como los recolectados en la anamnesis, exploración clínica y exploraciones complementarias, el listado de problemas implícitos en los datos iniciales, el plan inicial que no son más que la descripción de las órdenes diagnósticas y terapéuticas de cada uno de los problemas enumerados, evolución formada por, notas narrativas, cada problema indicado por su clave numérica, y por último el informe de alta.

Por último la ponencia nos habla de las notas de evolución que están dentro de la historia clínica orientada en problemas es encabezada por el nombre y el número de problema y se divide en cuatro secciones utilizando las letras, S (subjetivo), O (objetivo), E (evaluación) y P (plan).

### CONCLUSION

Sin lugar a duda la evolucion de la medicina nos demuestra que la historia clinica siempre ha estado presente en el que hacer profesional de la medicina, y nos ha demostrado que juega un pilar importante en la actuacion del medico, en este documento vemos plasmados datos importantes que nos ayudan a orientarnos para realizar un diagnostico medico acertivo, y asi poder implementar un plan que permita a resolver el problema de salud de las personas que requieren atencion de salud, hoy en dia podemos afirmar que si realizamos un buen historial clinico a fondo, realizando una buena recoleccion de datos dentro del interrogatorio que nos pide una historia clinica podemos abordar a nuestro paciente de la mejor manera y sabremos identificar lo que para otros es algo de poca importancia.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Oltra, J (2014). La Historia Clinica. Hospital la pedrera.