



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

HISTORIA CLÍNICA

MATERIA: ANALISIS DE LA DECISION EN LA CLINICA

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: OCTAVO GRUPO A

HISTORIA CLINICA

Fecha: 27 de mayo 2022

No. DE EXPEDIENTE:
#29087

I. FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Ana Daniela Hernández López **Fecha de Nacimiento:** 19/08/1981
Edad: 41 años **Sexo:** Fem **Estado Civil:** Casada
Domicilio: Blvd. Belisario Domínguez norte #7
Religión: Católica
Localidad: Comitán, Chiapas
No. de Seguro Popular: #31890

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 con HTA de 20 años de evolución con IAM hace 6 meses, abuela con antecedentes de Diabetes Mellitus tipo 2. El resto de la familia aparentemente sanos.

Hermanos 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.
- Zoonosis negativa
- Hábitos higiénicos adecuados, baño diario, cepillado 3 veces al día, cambio de ropa diario.

- Actividad física nunca
- Ocupación: Licenciada en administración de empresas, trabaja en Coppel
- Alimentación: 3 comidas diarias, en cantidad desproporcionada rica en grasas y carbohidratos y mala calidad.
- Toxicomanía: niega presenta tabaquismo, bebedora ocasional, y niega consumo de drogas.

C). - Personales Patológicos

Dislipidemias con mal apego al tratamiento, rinitis alérgica controlada con loratadina. NIEGA intervenciones quirúrgicas anteriores. NIEGA enfermedades crónico-degenerativas. Esquema de vacunación completo.

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 mayo de 2022.

OBSTÉTRICOS

- Embarazo: 1
- Partos: 1
- Abortos: 0
- Varones: 0
- Mujeres: 1
- Cesáreas: 0
- Distocias: No
- Hijos vivos: 1
- Óbitos: 0
- 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, acude a consulta el día 27 de mayo de 2022 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.

C). - Aparato Urinario

NIEGA dolor renoureteral, 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, niega alteraciones del color de la piel, niega alteraciones de vello corporal, niega 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

Niega alteraciones de la visión, niega 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: Ana Daniela Hernández López

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 deambulacion.

B).- Cabeza

Normocefalo con cabello negro bien implantado sin endostosis ni exostosis, fontanela anterior normotensa, con cejas medianamente pobladas, ojos centrales simétricos pupilas isocóricas, 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).- Tórax

Normolineo con buena entrada y salida de aire (amplexión y amplexación), 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, coloración normal, respiración predominantemente superficial, facies dolorosas y signos físicos de deshidratación.

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

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:

I. Colecistitis aguda

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

- USG abdominal (engrosamiento de la pared vesicular >5 mm) emisión de sombra acústica, líquido perivesicular, Signo de Murphy ultrasonográfico (+), Litos (3 pero uno encarcelado). ECO intramurales,
- BH con presencia de leucocitosis
- Bilirrubinas +
- Creatinina
- TP
- Amilasa sérica
- Elevación de PCR: mayor a 3 miligramos/Dl.

PRONOSTICO

Reservado a evolución, paciente delicada familiares informados.

INDICACIÓN TERPEUTICA

Interconsulta con cirugía