

HISTORIA CLÍNICA

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: Lara Vega Ismael NO. EXPEDIENTE: _____
A. Paterno A. Materno Nombres

Fecha de Nacimiento: 22/08/2000

II. ANTECEDENTES

a) HEREDITARIOS FAMILIARES Linea materna: madre sana, abuela diabetica y abuelo sano finado por causas naturales
Linea paterna: padre diabetico e hipertenso con tratamiento, abuela cardiopata y abuelo sano finado por causas naturales

b) PERSONAJES NO PATOLÓGICOS casa y paredes de concreto, piso de mosaico, cuenta con los servicios basicos, cocina con gas,
4 perros, 4 cuartos y 2 baños, viven 6 personas, buena higiene personal, dieta valenciada, niega adicciones, alcoholico social 2 copas al mes

c) PERSONAJES PATOLÓGICOS preguntados y negados

III. PADECIMIENTOS ACTUALES

a) FECHA DE INICIACIÓN: 16/05/2022

b) PRINCIPALES SÍNTOMAS DE INICIACIÓN: efiere Cefalea, fiebre, rinorrea, tos y congestion nasal

c) EVOLUCIÓN: El paciente refiere que el dia de hoy presento fiebre y cefalea el cual fue empeorando y agregandose otras sintomatologias
como la presencia de rinorrea junto con tos y congestion nasal al igual que astenia y artralgia que mejoran con el reposo

d) SINTOMATOLOGÍA ACTUAL Cefalea, fiebre, artralgia, astenia, rinorrea, sinusitis, tos y congestion nasal

e) TERAPEUTICA EMPLEADA ANTERIORMENTE Paracetamol de 250 mg

IV. INTERROGATORIO POR APARATOS

a) APARATO DIGESTIVO Perdida del apetito

b) APARATO RESPIRATORIO Presenta rinorrea, sinusitis, congestión nasal, tos y estornudos

c) APARATO URINARIO Sin alteraciones

d) APARATO GENITAL Sin alteraciones

e) SISTEMA CARDIOVASCULAR Sin alteraciones

f) SISTEMA NERVIOSO Sin alteraciones

g) SISTEMA ENDOCRINO VEGETATIVO Sin alteraciones

h) SISTEMA LOCOMOTOR Sin alteraciones

i) SINTOMAS GENERALES Cefalea, fiebre, sinusitis y rinorrea

V. EXPLORACIÓN FÍSICA

a) INSPECCIÓN GENERAL: PESO: 62 kg TALLA: 177 cm

b) CABEZA Normo céfalo, con adecuada implantación de cabello, buena implantación de pabellones auriculares, pupilas isocóricas, normoreflexicas, reflejo foto motor adecuado, mucosa oral hidratada

c) CUELLO Cilindrico, sin adenomegalias, sin pletora yugular, pulsos carotídeos presentes

d) TORAX Normo lineo, sin presencia de soplos, buena entrada de aire, no sibilancias ni estertores

e) ABDOMEN Sin datos de irritación peritoneal aguda, ruidos normales en intensidad y frecuencia

f) SISTEMA LOCOMOTOR sin datos de pérdida de sensibilidad, sin presencia de dolor articular u sin presencia de pérdida de fuerza

VI. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Resfriado común

OTROS DIAGNÓSTICOS Sin diagnosticos agregados

FECHA 16/05/2022

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO Daniel López Castro CÉDULA PROF.