

HISTORIA CLÍNICA

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: Perez Dominguez Andoni Andres NO. EXPEDIENTE: 1
A. Paterno A. Materno Nombres

Fecha de Nacimiento: 23/10/1996

II. ANTECEDENTES

- a) HEREDITARIOS FAMILIARES ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN VERTICAL: NEGADOS (HTA, Enfermedad cardiaca, Diabetes, Cancer, Asma, Obesidad, ETC). Padre y madre sin antecedentes de enfermedad concomitante, abuelos maternos finados pero no recuerda la causa, Abuelos paternos (abuela finad por cirrosis viral y abuelo vivo)
- b) PERSONAJES NO PATOLÓGICOS Nacimiento atendido por Médico, a Término, espontaneo. Casa: Piso de Cerámica, Techo de cemento, paredes de cemento y repello, servicios basicos completos (luz, agua y drenaje) habitan 4 persosnas en casa, tipo de cocina (estufa), deposito de basura (camión de basura, baño ingles. Suministro de agua
- c) PERSONAJES PATOLÓGICOS Enfermedades de la infancia:: NEGADOS, antecedentes alergicos (ALERGIAS A FÁRMACOS U OTRO TIPO DE ALÉRGENOS; INTOLERANCIA A ALIMENTOS): NEGADOS

III. PADECIMIENTOS ACTUALES

- a) FECHA DE INICIACIÓN: 24 DE MAYO DEL 2022
- b) PRINCIPALES SÍNTOMAS DE INICIACIÓN: Inicio brusco de fiebre (38°C), Artralgias y Mialgias cefalea intensa, malestar general, adinamia, dolor de garganta, anosmia.
- c) EVOLUCIÓN: Fiebre se mantenía así, pero por las tarde-noche aumentaba a 30°C, cefalea por racimos, anosmia, mialgias era por las mañanas, los demás síntomas se fueron a los pocos días, pero presento otro sintoma que es dolor retroocular tipo fotoobia y
- d) SINTOMATOLOGÍA ACTUAL Cefalea, Fiebre, mialgias y dolor retroocular
- e) TERAPEUTICA EMPLEADA ANTERIORMENTE antibioticos pero no recuerda el nombre (tomado por 5 dias) paracetamol de 500 mg c/8hrs, le dieron fluido terapia, le dieron tratamiento sintomatico que no recuerda más.

IV. INTERROGATORIO POR APARATOS

- a) APARATO DIGESTIVO preguntados y negados
- b) APARATO RESPIRATORIO presencia de Tos, disenea al caminar pero es leve, presento disfonia por 1 dia. niega: espuro, tos vomica, hemoptisis, acropaquia, cianosis

c) APARATO URINARIO Niega: Poliuria, polaquiuria, oliguria, hematuria, nicturia
Enúresis, piuria,, incontinencia, disuria, secreciones

d) APARATO GENITAL Preguntados y negados

e) SISTEMA CARDIOVASCULAR Niega: Disnea, dolor precordial, edema, dpn, ortopnea, trepopnea, edema, soplos
cianosis, palpitaciones, síncope

f) SISTEMA NERVIOSO Presento: Mareo, vértigo
Niega: Alucinación, convulsión, paresia, ilusiones, lipotimia, tic, parálisis, temblor, síncope, insomnio, parestesia, ausencias,
traumas, alt. Conductuales

g) SISTEMA ENDOCRINO VEGETATIVO Niega: Exoftalmos, temblor, intolerancia frío, intolerancia calor, cambio en voz,
Hirsutismo, tetania, polidipsia, polifagia, aumento de peso, diaforesis, nerviosismo, poliuria, pérdida de peso

h) SISTEMA LOCOMOTOR Presenta: Artralgia, Mialgia, Calambres.
lo demas fue negado por el paciente.

i) SINTOMAS GENERALES Fiebre, Tos, Cansancio, Pérdida del gusto o del olfato, Dolor de garganta, Dolor de cabeza

V. EXPLORACIÓN FÍSICA

a) INSPECCIÓN GENERAL: PESO: 66 kg TALLA: 1.71 cm
Paciente masculino de 25 años de edad, buena hidratacion, el paciente presenta calmado, cooperado, orientado
en persona, tiempo y lugar, responde al interrogatorio, leguaje claro y coherente, Memoria inmediata, reciente y tardía conservada

b) CABEZA Simétrica, músculos de buen tono, que expresa un estado emocional, surcos de la frente que se acentúan
según la mímica facial. Rejas de buena implantación, pabellones auriculares sin deformidades, pabellón auricular
derecho e izquierdo simétricos, Nariz y boca normales y sin ninguna deformidad

c) CUELLO Acorde al biotipo (ancho y corto en brevílineos o largo y delgado en normolíneos), flexible, no doloroso a los
Movimientos de flexión, extensión, flexión lateral, rotación y lateralización. No adenopatías. No ingurgitación yugular.
Pulsos Carotídeos presentes y sincrónicos. Tiroides no visible ni palpable)

d) TORAX Simétrico, acorde a su biotipo; Brevilíneo: tórax amplio en todos sus diámetros,
normolíneo: tórax armónico con Relación al resto del cuerpo, ángulo epigástrico intermedio entre agudo y obtuso.
tórax aplanado en sentido Anteroposterior y cóncavo hacia delante

e) ABDOMEN Hígado: no palpable con ninguna de las maniobras. A la percusión: borde superior en 9º espacio intercostal
izquierdo y borde inferior, que no rebasa el reborde costal; vesícula biliar: no se evidencia dolor a la palpación, punto doloroso
negativo, ; páncreas: no palpable con ninguna de sus maniobras, punto pancreático negativo; Apéndice: puntos dolorosis (-)

f) SISTEMA LOCOMOTOR Todo normal a la exploracion.

VI. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Probable COVID-19

OTROS DIAGNÓSTICOS Influenza, Resfriado comun, alergias, Gripe.

FECHA 27 DE MAYO DEL 2022

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO DANIEL LOPEZ CASTRO CÉDULA PROF. _____