



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**  
**HISTORIA CLINICA**

**MATERIA: ANALISIS DE LA DECISION EN LA CLINICA**

**ASESOR ACADÉMICO: DR. DANIEL LOPEZ CASTRO**

**ALUMNO: VALENTE TRUJILLO SANDOVAL**

**Semestre: 6º "A"**

**28/05/2022**

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

CIUDAD SALUD

HISTORIA CLÍNICA

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: Gomez Albores Roberto

NO. EXPEDIENTE: 13254

Fecha de Nacimiento: 17/06/2000

II. ANTECEDENTES

a) HEREDITARIOS FAMILIARES  
tratamiento

Padre hipertenso controlado y con

Madre con hepatopatía cirrótica controlada y tratamiento, sangrado de tubo digestivo alto, en control y medicación  
hermanos aparentemente sanos

b) PERSONAJES NO PATOLÓGICOS  
personas, madre y padre, casa de materiales perdurables básicos, zoonosis negativo, hábitos higiénicos buenos

casa de padres cohabita con 2  
con todos los servicios

c) PERSONAJES PATOLÓGICOS  
, traumatismo craneoencefálico a los 16 años

alergias negadas, transfusiones negadas  
esquema de vacunación completo

III. PADECIMIENTOS ACTUALES

a) FECHA DE INICIACIÓN: may-22

b) PRINCIPALES SÍNTOMAS DE INICIACIÓN: dolor abdominal, pujo y tenesmo, diarrea semiacuosa

c) EVOLUCIÓN: diarrea con consistencia mucosa

d) SINTOMATOLOGÍA ACTUAL

pujo y tenesmo al evacuar con diarrea

e) TERAPEUTICA EMPLEADA ANTERIORMENTE  
cada 8 hrs

metronidazol 500 mg

#### IV. INTERROGATORIO POR APARATOS

a) APARATO DIGESTIVO                      paciente refiere dolor abdominal, fosa iliaca derecha, diarrea con consistencia mucoide, pujo y tenesmo al momento

de defecar, con mejoría a la medicación empleada

b) APARATO RESPIRATORIO                      preguntados y negados

c) APARATO URINARIO                      preguntados y negados

d) APARATO GENITAL                      preguntados y negados

e) SISTEMA CARDIOVASCULAR                      preguntados y negados

f) SISTEMA NERVIOSO                      preguntados y negados

g) SISTEMA ENDOCRINO VEGETATIVO

preguntados y negados

h) SISTEMA LOCOMOTOR

preguntados y negados

i) SINTOMAS GENERALES                      dolor abdominal, pujo y tenesmo al evacuación diarreica

#### V. EXPLORACIÓN FÍSICA

a) INSPECCIÓN GENERAL:                      PESO: 65 kg                      TALLA:                      172cm

b) CABEZA    normoencefalo con adecuada implantación de cabello, buena implantación de pabellón auricular, pupilas isocóricas normoreflexiva, reflejo fotomotor adecuado, mucosa deshidratada

c) CUELLO    cilindrico sin adenomegalias palpables, sin ingurgitación yugular, pulso carotideo presente

d) TORAX    normolineo, no soplos buena entrada y salida de aire, no sibilancias ni estertores

e) ABDOMEN sin datos de irritación peritoneal, peristalsis aumentada y abdomen inflamado

f) SISTEMA LOCOMOTOR                      tono y fuerza muscular adecuado

VI. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL      parasitosis diarreaica amebiana

OTROS DIAGNÓSTICOS      infeccion diarreaica aguda

FECHA      17/05/2022

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO      .DR.DANIEL LOPEZ CASTRO  
CÉDULA PROF.      12018518