

# HISTORIA CLÍNICA GINECO - OBSTETRICIA

Fecha de elaboración	<b>05/03/2022</b>	Hora de elaboración	<b>7:14</b>	Hrs.
----------------------	-------------------	---------------------	-------------	------

## 1. FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre	<b>Aurora flor de luna dominguez</b>				
No. De seguro S.	<b>65542457</b>	Servicio / Unidad	<b>7643</b>	Cama	<b>2</b>
Fecha de ingreso	<b>05/03/2022</b>	Hora de ingreso	<b>7:14 PM</b>	Ingreso previo	<b>05:56PM</b>
Fecha de nacimiento	<b>23/09/2000</b>	Edad	<b>21 AÑOS</b>	Genero	<b>FEMENINO</b>
Estado civil	<b>CASADA</b>	Ocupación	<b>AMA DE CASA</b>	Religión	Catolica
Teléfono	<b>961234986</b>	Familiar responsable	<b>Mussolini dominguez lopez</b>	Interrogatorio	<b>DIRECTO</b>
Lugar de origen	<b>TUXTLA GUTIERRES CHIS.</b>			Lugar de residencia	<b>TUXTLA GTS.</b>
Escolaridad	<b>universidad</b>			Años cursados	<b>3 AÑOS</b>

## 2. ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

<b>NO</b>	<b>SI / NO</b>	<b>FAMILIAR</b>		<b>SI / NO</b>	<b>FAMILIAR</b>
Diabetes mellitus	NO	SI	Cáncer	NO	NO
HTA	NO	SI	Autoinmunes	NO	NO
Nefropatías	NO	NO	Malformaciones	NO	NO
Obesidad	NO	NO	Otras (CV. Neurol).	NO	NO

## 3. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

Habita en casa/departamento	<b>CASA PROPIA DE MATERIAL</b>	Numero de habitantes y habitaciones	<b>2</b>
Convivencia con animales	SI	Servicios urbanos	<b>TODOS</b>
Baño y cambio de ropa	<b>1 BAÑO</b>	Exposición a biomasa	
Inmunizaciones	<b>Esquema completo</b>	Fabricas o torres de electricidad cerca	<b>NO</b>
Grupo y Rh	<b>O+</b>	COMBE	
Alimentación	<b>POR TEMPORADA</b>	Consumo de agua	<b>SI</b>

#### 4. ANTECEDENTES GINECO - OBSTETRICOS

FUM	Ciclo	Menarca	IVSA	Numero de parejas	Climaterio/menopausia
24/12/2021	5 DÍAS DE 28	A LOS 12 AÑOS	18 AÑOS	1	0
Embarazos	Partos	Cesáreas	Abortos	Ultima Cesárea	Fecha ultimo parto
1	0	0	0	0	0

- Telarca: 11 AÑOS
- Pubarca: 13 AÑOS
- Método de planificación familiar (inicio de método, ultima revisión, complicaciones).: 0
- Infecciones de transmisión sexual (fecha de diagnostico, estudios, tratamientos, complicaciones).: 0
- Ultrasonido mamario: NEGATIVO
- Autoexploración mamaria (inicio de autoexploración, cada cuanto la realiza, cómo la realiza, hallazgos).: NEGATIVO
- Citología vaginal (fecha de citología, reporte).: NO REALIZADO

- ✓ No. DE GESTAS (describir en cada una el año de nacimiento, sexo, peso, complicaciones durante el parto, etc).: **NO**
- ✓ GESTA 1 ( actual): (semanas de embarazo, diagnosticado a las cuantas semanas, método diagnóstico, control de embarazo, consultas, usg, ácido fólico, vitaminas, vacunas, vdrl, vih, cervicovaginitis, ivu (diagnóstico, tratamiento, continúa con síntomas).: **Tiene 12 semanas de embarazo, fue dx a las 2 semanas, CHEQUEO RUTINARIO, UGS (CORRECTA IMPLANTACIÓN, CRECIMIENTO UTERINO DE 25.5, CONTROL PRENATAL CADA 2 MESES, ÉL CUAL CUENTA CON SUFICIENTE LIQUIDO AMNIOTICO).**

#### 5. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Enfermedades exantemáticas	<b>NO</b>	Hospitalizaciones	<b>NO</b>
Alergias	<b>NO</b>	Cirugías previas	<b>NO</b>
Infectocontagiosas	<b>NO</b>	Traumáticos	<b>NO</b>
Transfuncionales	<b>NO</b>	Tatuajes o perforaciones	<b>NO</b>
Crónico degenerativa	<b>NO</b>	Tabaquismo	<b>NO</b>
Alcoholismo	<b>NO</b>	Otras toxicomanías	<b>NO</b>

## 6. PADECIMIENTO ACTUAL

### EMBARAZO SIN COMPLICACIONES

## 7. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Síntomas generales	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Respiratorio	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Digestivo	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Cardiovascular	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Urológico	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Hematopoyético	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Endocrinológico	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Nervios	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Piel y anexos	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Musculoesquelético	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Órganos de los sentidos	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Genitales	SIN DATOS PATOLOGICOS	
Esfera Psíquica	SIN DATOS PATOLOGICOS	

## 8. EXPLORACIÓN FÍSICA

Frecuencia cardiaca	Frecuencia respiratoria	Temperatura	Presión arterial	Peso (Kg)	Talla (cm)
78LPM	18 MIN	36.5°	130/86mmHg	56kg	1.62cm

Habitus exterior
Cabeza
Cuello
Torax
Abdomen
Genitales
Miembros torácicos Miembros pélvicos

9. RESULTADOS DE ESTUDIOS DE LABORATORIO, GABINETE Y OTROS

NO CUENTA CON ESTUDIOS RECIENTES

10. TERAPÉUTICA EMPLEADA Y RESULTADOS OBTENIDOS (medicamento, dosis, vía, periodicidad)

ACTUALMENTE NO ESTA BAJO NINGUN TIPO DE TRATAMIENTO TERAPEUTICO

11. DIAGNÓSTICOS, PROBLEMAS CLÍNICOS:

LA PACIENTE ACUDIO A CONSULTA POR CHEQUEO RUTINARIO EN LO CUAL TODOS LOS CRITERIOS SE HALLARON NORMALES, POR LO TANTO LA SALUD DEL BINOMIO SE ENCUENTRA ESTABLE Y SIN RIESGOS.

12. PLAN TERAPÉUTICO

### 13. PRONÓSTICO

--

### 14. PERSONAL HOSPITALARIO

	Nombre completo	Cedula profesional	Firma
Elaborado			
Revisar			