

HISTORIA CLÍNICA GINECO - OBSTETRICIA

Fecha de elaboración	08/02/2022	Hora de elaboración	05:00 PM	
----------------------	-------------------	---------------------	-----------------	--

1. FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre	Estefany Jimenez De coss				
No. De seguro S.	72795608040	Servicio / Unidad	01658	Cama	05
Fecha de ingreso	08/02/2022	Hora de ingreso	05:00 PM	Ingreso previo	05:10PM
Fecha de nacimiento	12/01/2000	Edad	22 AÑOS	Genero	FEMENINO
Estado civil	CASADA	Ocupación	AMA DE CASA	Religión	ATEA
Teléfono	9658472031	Familiar responsable	Blanca estala de coss	Interrogatorio	DIRECTO
Lugar de origen	TUXTLA GUTIERRES CHIS.			Lugar de residencia	TUXTLA GTS.
Escolaridad	PREPARATORIA			Años cursados	3 AÑOS

2. ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

NO	SI / NO	FAMILIAR		SI / NO	FAMILIAR
Diabetes mellitus	NO	NO	Cáncer	NO	NO
HTA	NO	NO	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	CASA PROPIA DE MATERIAL	Numero de habitantes y habitaciones	2
Convivencia con animales	NO	Servicios urbanos	TODOS
Baño y cambio de ropa	1 BAÑO	Exposición a biomasa	
Inmunizaciones	Esquema completo	Fabricas o torres de electricidad cerca	NO
Grupo y Rh	O+	COMBE	
Alimentación	POR TEMPORADA	Consumo de agua	SI

4. ANTECEDENTES GINECO - OBSTETRICOS

FUM	Ciclo	Menarca	IVSA	Numero de parejas	Climaterio/menopausia
18/07/2021	7 DÍAS DE 28	A LOS 15 AÑOS	21 AÑOS	1	0
Embarazos	Partos	Cesáreas	Abortos	Ultima Cesárea	Fecha ultimo parto
1	0	0	0	0	24 ABRIL 2022

- Telarca: 12 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 29 semanas de embarazo, fue dx a las 2 semanas, EGO, 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	NO	Hospitalizaciones	NO
Alergias	NO	Cirugías previas	NO
Infectocontagiosas	NO	Traumáticos	NO
Transfuncionales	NO	Tatuajes o perforaciones	NO
Crónico degenerativa	NO	Tabaquismo	NO
Alcoholismo	NO	Otras toxicomanías	NO

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)
65LPM	18 MIN	36.5°	130/86mmHg	72kg	1.62cm

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

NINGUNO POR EL MOMENTO

13. PERSONAL HOSPITALARIO

	Nombre completo	Cedula profesional	Firma
Elaborado	DRA. JALIXA RUIZ	35468328V	_____
Revisar	DR. GAYOSO	6549578B	_____