

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Ginecología

Trabajo:

Historia clínica ginecológica y esquema del aparato reproductor  
femenino.

Docente:

Dr. Mauricio Solís Pérez

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo:

6º "A"

**HISTORIA CLÍNICA DE GINECOLOGÍA**

Ficha de Identificación: Tipo de Interrogatorio: Directo  Indirecto   
 Nombre: Cariguita Ochoa Alcazar  
 Género: Femenino Edad: 63 Etnia: Ninguna  
 Religión: Testigo de Jova Escolaridad: Primer año de Primaria  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Acompañante: Nancy Alejandra Molina Ochoa  
 Fecha de elaboración:  / /

**Antecedentes Heredofamiliares:**

Ningunos antecedentes DM2, HTA, Hipertensión, Cardiopatías, insuflación renal y Alergias.

**Antecedentes Personales No Patológicos:**

**Habitación:**  
 Eliminación de Excretas: Fecalismo \_\_\_\_\_ Letrina \_\_\_\_\_ Tipo Inglés   
 Agua Intradomiciliaria: Si  No \_\_\_\_\_  
 Convivencia con Animales: Si \_\_\_\_\_ No  Cuáles: \_\_\_\_\_  
 Piso de Casa: 1 Tierra \_\_\_\_\_ Cemento   
 Número de Cuartos en la casa \_\_\_\_\_ Número de Personas que duermen en casa 3  
 Tabaquismo/Alcoholismo/Toxicomanias: Negados  
**Alimentación**  
 Carne (días por semana) \_\_\_\_\_ Huevo: \_\_\_\_\_ Frutas: \_\_\_\_\_ Cereales: \_\_\_\_\_ Verduras: \_\_\_\_\_  
 Leguminosas: \_\_\_\_\_

**Antecedentes Personales Patológicos:**

Alergias: Si \_\_\_\_\_ No  Cuáles: \_\_\_\_\_  
 Cirugías: Si  No \_\_\_\_\_ Cuáles: Histerectomía vaginal radical  
 Hospitalizaciones: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuáles: Cololectomía por prolapso  
 Transfusiones: Si \_\_\_\_\_ No  Otros: \_\_\_\_\_

**Antecedentes Ginecoobstétricos:**

Menarca: 12 años Ritmo: \_\_\_\_\_ Inicio de Vida Sexual: 26 Parejas S.: 1  
 Método Anticonceptivo: Si \_\_\_\_\_ No  Cuál: \_\_\_\_\_  
 Fecha última Menstruación:  / / Gesta: 3 Para: 3 Cesáreas:  Aborto:   
 Complicaciones de embarazos previos: Ninguno

**Perinatales:**

Embarazo No. \_\_\_\_\_ Curso normal: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Control prenatal: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Total de consultas: \_\_\_\_\_ Folatos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Ingesta de Hierro: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Aplicación de Toxide Tetánico: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuántas: \_\_\_\_\_  
 Complicaciones en el embarazo actual: \_\_\_\_\_







