

Hermanos: ¿Cuántos? 7 Vivos 5
Enfermedades que padecen y desde cuándo?:

- Uno de ellos hipertensión arterial desde hace 15 años
- Obesidad desde hace 10 años.

Otros: _____

Antecedentes Gineco-obstétricos:

Menarquia 14 años Ritmo 3 días F.U.M. 4 años
G 4 P 4 A 1 C 0 I.V.S.A 21 años
Uso de Métodos Anticonceptivos: Si No
¿Cuál (es)? Y Tiempo de Uso? pastillas, siempre 10 uso
como planificación familiar.

Padecimiento actual:

Diagnóstico = Ansiedad, Estrés, hipertensión
Paciente refiere que empezó a presentar
estos síntomas desde hace aproximadamente
7 años a raíz de su jubilación. Se en-
contra con tratamiento médico como
el alprazolam, lbersartan, omeprazol
con el tratamiento que hoy actualmente
ha sentido mejoría y en la actualidad
está estable en sus padecimientos.

Interrogatorio por aparatos y sistemas

Aparato digestivo: halitosis, boca seca, masticación, disfagia (odinofagia), pirosis, náusea, vómito, (hematemesis), dolor abdominal, meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias.

Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)

PIROSIS =

Paciente expresa tener pirosis, ya que cuando
come cosas condimentadas, grasas o azúcares
refiere ardor, mal estómago, refiere
ardor desde el estómago hasta la garganta

Enfermedad aparentemente.

<p>Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>
<p>Aparato Urinario: alteraciones de la micción (poliuria, anuria, polaquiuria, oliguria, nicturia, opsiuria, disuria, tenesmo vesical, urgencia, chorro, enuresis, incontinencia) caracteres de la orina (volumen, olor, color, aspecto) dolor lumbar, edema renal, hipertensión arterial, datos clínicos de anemia.</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>
<p>Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>
<p>Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatias, esplenomegalia.</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>
<p>Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.</p>	<p>Obesidad = paciente refiere que se agita al caminar por el sobrepeso que tiene, trata de caminar para bajar los kilos de más que tiene.</p>
<p>Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad, artralgias/mialgias, Raynaud.</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>
<p>Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.</p>	<p>Sueño/vigilia = paciente refiere que le cuesta dormir por las noches, por haber trabajado más de 20 años en turnos nocturnos y que se acostumbró a estar despierto por las noches</p>
<p>Sistema Sensorial: visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinnitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>
<p>Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.</p>	<p>NO enfermedad aparentemente</p>

Exploración física:

1.- FC: 80 X min	5.- Peso actual 79 kg
2.- TA: 100/60 mm/Hg	6.- Peso anterior 82 kg
3.- FR: 20 X min	7.- Peso ideal 60 kg
4.- Temperatura: 36.0 C.	

Exploración por Regiones:

Cabeza	Relacion cónico-corónea adecuada, forma y volumen adecuados, Buena implantación del pelo, ceja y pestañas.
Cuello	Forma, volumen y movilidad sin alteraciones no se encontró ningún otro hallazgo de importancia.
Torax	Inspección de tórax, movimientos respiratorios simétricos, movilidad adecuada y sincronica de ambos hemitorax. Pulso sin soplos ni ruidos y profundo sin alteraciones.
Abdomen	Abdomen distendido, grande propio de obesidad morbida.
Miembros	Paciente sentada en silla se le inspecciona simetría y tamaño de los miembros superiores de ambas extremidades superiores normales y extremidades inferiores normales.
Genitales	NO autoriza la exploración.

Historia Clínica Geriátrica

Ficha de Identificación.

Nombre: LILIA ROCHA SILVA
Registro _____

Sexo Femenino Edad 65 años

Ocupación Enfermera jubilada

Motivo de Consulta _____

Antecedentes Personales Patológicos:

Cardiovasculares Pulmonares _____ Digestivos Diabetes _____
Renales _____ Quirúrgicos _____ Alérgicos Transfusiones _____
Medicamentos Ventolin

Desde _____ cuando _____ lo _____ Padece, Especifique:
Desde hace 5 años en darse cuenta

Antecedentes Personales No Patológicos:

Alcohol: NO
Tabaquismo: SI, desde hace 30 años
Drogas: NO
Inmunizaciones: NO
Otros: NO

Antecedentes Familiares:

Padre: Vivo Si _____ No
Enfermedades que padece: _____

Madre: Viva Si No _____
Enfermedades que padece: perdida parcial de la audición