**Historia Clínica General**

Ficha de Identificación.

Nombre:  **Alexandra Azamar Correa**

Sexo: **Femenino** Edad: **18**

Ocupación: **Estudiante**

Motivo de Consulta: **Revisión médica**

Antecedentes Personales Patológicos:

Cardiovasculares: **No** Pulmonares: **No** Digestivos: **No** Diabetes: **No**

Renales: **No** Quirúrgicos: **No** Alérgicos: **No** Transfusiones: **No**

Medicamentos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde cuando lo Padece, Especifique:

**El paciente no presenta antecedentes personales patológicos**

Antecedentes Personales No Patológicos:

Alcohol: **X**

Tabaquismo: **X**

Drogas: **X**

Inmunizaciones:

Otros: **El paciente consume mucho refresco embotellado, come una vez al día comidas rápidas**

Antecedentes Familiares:

Padre: Vivo Si\_\_\_\_ No **X**

Enfermedades que Padece:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre: Viva Si **X** No\_\_\_\_

Enfermedades que Padece: Presión alta

Hermanos: ¿Cuántos? 4 Vivos 3

Enfermedades que padecen y desde cuándo?:

Uno de ellos padece cancer en la sangre desde pequeño

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antecedentes Gineco-Obstétricos:

Menarquia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ritmo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F.U.M.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

G:\_\_\_\_ P:\_\_\_\_\_ A:\_\_\_\_\_ C:\_\_\_\_\_ O:\_\_\_\_\_\_ I.V.S.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uso de Métodos Anticonceptivos: Si \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál (es)? Y Tiempo de Uso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padecimiento Actual: Aparentemente sana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interrogatorio por Aparatos y Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| Aparato digestivo: halitosis, boca seca, masticación, disfagia (odinofagia), pirosis, nausea, vomito, (hematemesis), dolor abdominal. meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias. | Aparentemente Sano ,no presentan disfagia ,dolor abdominal, flatulencia, diarrea, rectorragia, melenas, tenesmo, prurito, cutáneo, lo cual sígnica que el paciente no presenta problemas en el aparto digestivo. |
| Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.) | El paciente no presenta disnea, tos seca ni productiva, hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas, lo cual indica que el paciente tampoco presenta problemas cardiovasculares. |
| Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor toráxico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz. | El paciente tampoco presenta problemas respiratorios, solo le cuenta un poco respirar por que tiene desviado el tabique. |
| 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. | El paciente no tiene ningún problema urinario, no alteraciones, ninguna hipertensión, orina bien, el paciente aparentemente está sano, se hidrata bien. |
| Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar. | El paciente no presenta ningún problema cenital, no dolor, sangrado, etc… |
| Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia. | El paciente no presenta problemas en el aparato Hematológico, aparentemente sano. |
| Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frio, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización. | Aparentemente sano del sistema Endocrino. |
| Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud. | Paciente aparentemente sano, no presenta ganglios, foto sensibilidad, Raynaud. |
| Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad. | El paciente no presenta cefalea, convulsiones, condiciones, etc…el paciente no tiene problemas nerviosos. |
| Sistema Sensorial: visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación | El paciente no tiene problemas sensoriales. |
| Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios. | El paciente está mentalmente sano, no tiene delirio, ansiedad, depresión, está aparentemente sano. |

Exploración física:

|  |  |
| --- | --- |
| Cabeza | Se hizo una exploración dimanual, el tamaño de la cabeza es normal, no tiene cicatrices, el cuero cabelludo es de color rosa, es flexible, los orificios están libres de impureza, tiene buena producción de cabello, no hay anormalidades, las orejas no tiene mal formaciones, tiene buena audición sin ninguna deficiencia al captar sonidos, tiene buena visión, le cuenta un poco respirar por que tiene desviado el tabique, de ahí en fuera no tiene anormalidades. |
| Cuello | Tiene buen pulso venoso, no tiene manchas en el, ningún problema en la glándula tiroides, tiene bien sus cartílagos. |
| Tórax | Tiene buen volumen, el estado de la superficie es buena y buena movilidad, no presenta ningún problema. |
| Abdomen | No tiene anormalidades, ninguna molestia abdominal, un poco inflamado por gases. |
| Genitales |  |
| Miembros Toráxicos y Pélvicos |  |