



**Universidad Del Sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Historia clínica

**Nombre del alumno: Félix Alejandro
Albores Méndez**

Grupo: B

Grado: tercer semestre

Materia: Bioética y normatividad

**Profesor: Yaneth del Rocío Alfonso
Maldonado**

Fecha: 17/09/2022

Nombre del paciente: Ana Belén Albores Méndez

Edad: 30 años

Sexo: femenino

Nacionalidad: mexicana

Motivo de consulta: Paciente que se presenta a la consulta por Fiebre, Cefalea, Astenia, adinamia mal estado general dolor de garganta y menciona que tiene falta de apetito.

Enfermedad actual: Faringoamigdalitis bacteriana.

Antecedentes personales patológicos: abuela materna sin antecedentes patológicos

Abuelo materno con diabetes mellitus tipo 2 con 5 años de evolución

Abuela paterna fallecida por cáncer gástrico. Abuelo paterno vivo con hipertensión arterial sistémica con 10 años de evolución.

Alergias: paciente refiere que es alérgico a la penicilina.

Cirugías: niega hospitalización. Niega transfusiones sanguíneas. Niega enfermedades transmisión sexual. Niega enfermedades infecto contagiosas.

Consumo de alcohol y tabaco: niega intoxicación con manías.

Tipo sanguíneo: o+

Enfermedades degenerativas: niega enfermedades crónicas degenerativas.

Antecedentes no patológicos: Habita en casa propia con materiales firmes de block, piso firme, cuenta con todos los servicios (agua, luz, drenaje, etc). Cuenta 4 habitaciones, habitando por 6 personas. Niega zoonosis.

Percusión: Se explora paciente y no se encuentra percusión anormales.

Auscultación: Se encuentra corazón con ritmos cardíacos normales. No se escuchan soplos cavidades pulmonar no se encuentran sibilancia ni es estretor. Ningún tipo de ruidos anormales pulmonares. Ruidos peristálticos aumentados.

EXPLORACION FISICA:

TA: 120/80 mmhg

FC: 100 bpm

FR: 85 rpm

SpO2: 96 %

Temperatura: 38. 4°C

Peso: 60 kg

Talla:1.60 cm

Exploración física faringe: se encuentra eritematosa, se encuentra enfresa. Y en toda la exploración física no se encuentra nada anormal.

Diagnóstico: faringoamigdalitis bacteriana

Tratamiento: amoxicilina 500 mg cada 12 horas por 7 dia, vía oral y Paracetamol de 500mg cada 8 horas por 3 días.