

Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

“Historia clínica”

PASIÓN POR EDUCAR

Esthephany Michelle Rodríguez López

Tercer semestre “B”

Bioética y Normatividad.

Dra. Yaneth Alfonso.

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de septiembre del 2022

HISTORIA CLÍNICA

Fecha: 14 de Septiembre del 2022

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Número de expediente clínico:325

Ocupación: Estudiante

Nombre del paciente: Esthephany
Michelle

Estado civil: Soltera

Apellidos del paciente: Rodríguez
López

Nacionalidad: Mexicana

Edad: 21 años y 5 meses

Tipo de sangre: O+

Fecha de nacimiento: 2 de abril de
2001

Teléfono: 9631634205

Sexo: Femenino

Correo electrónico:
Sthephlopez7@gmail.com.

II. Antecedentes Heredofamiliares

- Abuelito diabético no controlado
- Abuelita materna con diabetes controlada
- Padre con hipertensión arterial
- Malformaciones, negativas.
- Cáncer, negativo.

III. Antecedentes Personales No Patológicos

Hábitos tóxicos

Infusiones: NEGATIVO

Alcohol: NEGATIVO

Actividad física: NEGATIVO

Tabaco: NEGATIVO

Alergias: NEGATIVO

Drogas: NEGATIVO

IV. Antecedentes Gineco obstétricos

Menarca 12 años de edad, Ciclos
Regulares: POSITIVO

Fecha Ultima Menstruación
22/08/22, Polimenorrea:
NEGATIVO, Hipermenorrea:
NEGATIVO

V. Antecedentes Personales Patológicos

Enfermedades de la Infancia:
Bronquitis a la edad de 8 meses de
nacimiento.

Secuelas: NEGATIVO, sin estudios
recientes.

Hospitalizaciones Previas:
NEGATIVO, únicamente a los 8
meses de nacida.

Fracturas: NEGATIVAS

Traumatismo: NEGATIVAS

Epistaxis nasal: POSITIVO, a la
edad de 8 años.

VI. Motivo de Ingreso

1. El día Martes 13 de septiembre del año 2022, presento una caída en su domicilio en donde se vio afectada en la parte de su columna.
2. Presenta mucho dolor en la parte baja de la columna al sentarse o levantarse de una silla, molestia en la parte baja de la columna lumbar, aumento del dolor al ir al baño.

VII. Principio y Evolución del Padecimiento Actual

Presenta mucho dolor en la parte baja de la columna lumbar, acompañado de inflamación en la zona afectada.

Dolor en la parte superior de la zona de los glúteos

VIII. Interrogatorio por Aparatos y Sistemas

Respiratorio /Cardiovascular: Sin datos patológicos o de importancia.

Digestivo: Sin datos patológicos o de importancia.

Endocrino: Sin datos patológicos o de importancia.

Musculoesquelético: Dolor en la parte baja de la columna lumbar

Genito-Urinario: Sin datos patológicos o de importancia.

Hematopoyético – Linfático: Sin datos patológicos o de importancia.

Piel y Anexos: Presenta inflamación en la parte superior de la zona de los glúteos.

Neurológico y Psiquiátrico: Sin datos patológicos o de importancia.

IX. Ficha Clínica

TA: 120/81mmHg. FC/Pulso: 80 x min. FR 11 x min. Temp37°C Peso: 60 Kg.
Talla 1.57 mts.

X. Estudio de Imagen/ Exámenes de Laboratorio Previos a su Ingreso

- Solicitar una radiografía del sacro y del cóccix para descartar el caso poco probable de que la causa de la molestia sea una fractura obvia o un tumor grande.
- Solicitar una resonancia magnética para descartar una infección o tumor raquídeo como la causa del dolor.

XI. Análisis, Integración y Terapéutica

Probables Diagnósticos:

1. Lesión en el cóccix o probable fractura.
2. Lesión en medula espinal.

Plan de Estudio:

1. Solicitud de radiografía para confirmar o descartar probable fractura.

Terapéutica Inicial:

1. Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) convencionales para aliviar el dolor
2. Relajantes musculares para aliviar la contracción muscular excesiva.
3. Reposo y suspensión de toda actividad deportiva que exija fuerza de la zona lesionada o provoque dolor.

XII. Observaciones y/o Comentarios Finales

Px presenta intenso dolor al sentarse o levantarse de una silla, molestia en la parte baja de la columna lumbar, aumento del dolor al ir al baño, se solicito radiografía del sacro y del cóccix para descartar el caso poco probable de que la causa de la molestia sea una fractura obvia o un tumor grande, al mismo tiempo se solicita una resonancia magnética para descartar una infección o tumor raquídeo como la causa del dolor.