



**Nombre del alumno: Jorge Daniel Hernández  
González**

**Nombre de la doctora: Yaneth Del Rocio  
Alfonzo Maldonado**

**Nombre del trabajo: Caso clínico**

**Materia: Bioética y normatividad**

**Grado: 3**

**Grupo: C**

Villa Las Rosas, Chiapas a 16 de septiembre del 2022.

## Historia clínica

### Identificación

### Datos personales

Nombre: Jorge Daniel Hernández González

Edad: 18 años

Sexo: Masculino

Estado civil: Soltero

Domicilio: 1ra AV Poniente Sur N.24

Localidad: Las Rosas Chiapas

Motivo de consulta: Valoración Médica

Interrogatorio

Antecedentes

### 1.- Hereditarios familiares

Padre vivo: Si

Enfermedades que padece: Ninguna

Madre viva: Si

Enfermedades que padece: Sobrepeso

Abuelos paternos vivos: Si

Enfermedades que padecen: Abuela presenta aterosclerosis.

Abuelos maternos vivos: Si

Enfermedades que padecen: Abuela presenta diabetes.

Hermanos: Si      ¿Cuántos tiene? 1

Enfermedades que padecen: Ninguno

## **2.-Personales no patológicos**

Vivienda: Casa de 1 piso, cuenta con 3 cuartos, 2 baños, sala, comedor, cocina (equipada), corredor, agua, luz, drenaje, internet, 4 televisores, Viven 4 personas

Dieta: Normalmente se hace 3 comidas al día, el desayuno, comida, cena y una colación, regularmente se consume más el nescafe y aguas naturales.

Zoonosis: Ninguno

Alcohol: De vez en cuando padre.

Tabaquismo: Nadie de la familia.

Drogas: Nadie de la familia.

## **3.- Personales patológicos**

Ninguna

### **Interrogativo por aparatos y sistemas**

#### **1.- Aparato digestivo**

¿Cuál es su alimentación diaria mayormente? Siempre trato de tener una dieta balanceada

¿Después de comer no le duele el estómago? No

¿Cuántas veces al día hace evacuaciones? 2

#### **2.- Aparato respiratorio**

¿Presenta problemas para respirar? No

¿Presenta algún tipo de alergias? No

¿Dolor en la parte de la espalda? No

#### **3.- Aparato urinario**

¿Le duele o arde al orinar? No

¿Cuántas veces al día regularmente orina? 2-4

¿Qué característica tiene la orina? Color amarilla claro.

#### **4.- Aparato genital**

¿Normal de acuerdo a edad y sexo? Si

#### **5.- Aparato cardiovascular.**

¿Alteraciones en el ritmo cardiaco? Ninguna

¿Cansancio al realizar actividades? No

¿Presenta dolor de pecho? No