



Mi Universidad

historia clinica

Nombre del Alumno: ROSIBETH PEREZ LOPEZ

Nombre del tema: ELABORACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Parcial : 2

***Nombre de la Materia:* FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II**

Nombre del profesor: ALFONZO VELAZQUEZ RAMIREZ

Nombre de la Licenciatura : ENFERMERIA

Cuatrimestre: 2

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre: BELLANIRA LOPEZ RODRIGEZ

Registro:

Sexo FEMENINO Edad 49

Ocupación AMA DE CASA

Motivo de la Consulta REACCION TORAXICA POR DOLORES SEVEROS HACE MAS DE UN AÑO , MUJER DE 49 AÑOS

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Cardiovasculares___Pulmonares___Digestivos___Diabetes___
Renales___Quirúrgicos___Alérgicos___Transfusiones___
Desde cuando lo Padece, Especifique:

Medicamentos___
Desde cuando los Consume, Especifique:

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Alcohol:PREGUNTAS - NEGADAS

Tabaquismo:PREGUNTADOS- NEGADOS

Drogas: PREGUNTADOS NEGADOS

Inmunizaciones:

Otros CASA DE SUS PAPAS , ANIMAKES ;GALLINAS , GALOLOS , PAVOS ETC.

ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:

Padre: Vivo Si X No___

Enfermedades que padece:IMPERTENCION

Madre: Viva Si X No___

Enfermedades que padece:NADA _

Hermanos: ¿Cuántos? 10 Vivos 10

Enfermedades que padecen y desde cuándo?: SUS HERMANOS PADECEN DE ALCHOLISMO DESDE LOS 20 AÑOS

Otros: _____

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Menarquia _____ Ritmo _____ F.U.M. _____

G _____ P _____ A _____ C _____ I.V.S.A _____

Uso de Métodos Anticonceptivos: Si _____ No _____

¿Cuál (es)? Y Tiempo de Uso? _____

PADECIMIENTO ACTUAL: INICIA HACE 2 AÑOS CON DOLOR EN EL PECHO DE 5 MIN DE DURACION CON RESPIRACION FORZOSA, SE ENTUME EL BRAZO AL MISMMO TIEMPO , DOLORES CRONICOS SE SUPONME QUE LOS MOTIVOS O CAUSANTES PUEDEN SER LOS MOMENTOS DE PREOCUPACION EXTREMA O ESTRES

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.	NO HALITOSIS, PREGUNTADOS NEGADOS
Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)	PREGUNTADO NEGADO
Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.	PREGUNTADO NEGADO
Aparato Urinario: alteraciones de la micción (poliuria, anuria, polaquiuria, oliguria, nicturia, opsiuria, disuria, tenesmo vesical, urgencia, chorro, enuresis, incontinencia)	PREGUNTADO NEGADO

caracteres de la orina (volumen, olor, color, aspecto) dolor lumbar, edema renal, hipertensión arterial, datos clínicos de anemia.	
Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.	PREGUNTADO NEGADO
Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.	PREGUNTADO NEGADO
Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.	PREGUNTADO NEGADO
Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.	PREGUNTADO NEGADO
Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.	PREGUNTADO NEGADO
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	PREGUNTADO NEGADO
Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.	PREGUNTADO NEGADO

EXPLORACIÓN FÍSICA:

1.- FC: 2.- TA: 3.- FR: 4.- Temperatura:	5.- Peso actual 6.- Peso anterior 7.- Peso ideal
---	--

EXPLORACIÓN POR REGIONES:

Cabeza	ALA INSPECCION DE CRANEO TIPO NOMOCEFALO ,CENTRAL , CABELLO BIEN DEFINIDO ,CARA OVALADA SIN LESIONES APARENTES CON BUENA COLORACION NARIZ:CON BUEN ESTADOD E SUPERFICIE COLOR IGUAL AL ROSTRO .
Cuello	CUELLO , MEDIANO CILINDRICO ,EN BUEN ESTADO DE SUPERFICIE ,COLOR COLOR IGUAL AL RESTO DEL CUERPO TRAQUA QUINIAL SIN ESCALAMIENTO CERVICAL SIN LESIONES APARENTES CON MOVIMIENTOS ACTIVOS.
Torax	SE OBSERVA EL TORAX DE FORMA NORMAL MOVIMIENTOS RESPIRATORIOAS SIMETRICOS,CON RESPIRACION NORMAL CUANDO HAY PREOCUPACION AUMENTA LA PRESION CARDIACA Y SE ACELERA EL CORAZON
Abdomen	Se realiza palpación de manera suave, se aprecia estrías en la parte baja, sin presencia de inflamación o malestar, se aprecia cicatrices por intervención quirúrgica, se distingue pequeños ruidos intestinales
Miembros	Miembros torácicos se encuentran alineados sin ninguna anormalidad, con buena flexibilidad, con movimientos fluidos, sin presencia de edema, uñas sanas con buena higiene. Las piernas se encuentran simétricas, presenta cicatriz por intervención quirúrgica del lado derecho , hay presencia de insuficiencia venosa crónica en ambas piernas, hay presencia de edema en la rodilla con dolor severo acentuados en el lado izquierdo, dificultando flexiones, se observa un ligero edema en la fosa poplítea, no se observa deformidades sin presencia de Genu varo, se palpo ligeramente el pie sin presencia de hundimiento en el arco plantar, los dedos del pie se encuentran completos, se aprecia UNIVERSIDAD DEL SURESTE 8 hongos en las uñas. Las caderas tienen flexibilidad, pero presenta un pequeño malestar en el movimiento.
Genitales	No se realizo