



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Naomi Guadalupe Velasco Roblero.*

*Nombre del tema: Historia Clínico.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería II*

*Nombre del profesor: L.E.O. Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería*

*Cuatrimestre: 2do.*

# HISTORIA CLÍNICA GENERAL

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre: Carlos Mario Cruz Hernández

Registro: no cuenta con ninguno

Sexo: Masculino Edad: 63 años de edad

Ocupación: Agricultor

Motivo de Consulta: dolores articulares, dolores de cabeza, mareos, problemas intestinales, glucosa irregular.

## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Cardiovasculares no, Pulmonares no, Digestivos si, Diabetes si  
Renales si, Quirúrgicos si, Alérgicos no, Transfusiones no

Desde cuando lo Padece, Especifique: Mi paciente refiere diabetes desde hace más de 10 años y a raíz de dicha enfermedad se fue desarrollando las otras enfermedades

Medicamentos: si

Desde cuando los Consume, Especifique: paciente por la enfermedad de diabetes ha llevado diferentes tratamientos a como fue avanzando, el primer tratamiento empezó desde hace 10 años cuando dicha enfermedad fue avanzando.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Alcohol: preguntado y aceptado

Tabaquismo: preguntado y negado

Drogas: preguntado y negado

Inmunizaciones: Esquema completo

Otros: habita en una casa rentada y cuenta con todos los servicios básicos, no cuenta con animales. fauna nociva y transmisora positiva.

ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:

Padre: Vivo Si: X No     

Enfermedades que padece: problemas severos de la vista, e hipertensión, diabetes.

Madre: Viva Si: X No     

Enfermedades que padece: Diabetes y sufre de hipertensión, problemas articulares.

Hermanos: ¿Cuántos? 9 Vivos: 9

¿Enfermedades que padecen y desde cuándo?: su hermana mayor llamada Petrona sufre parálisis de medio cuerpo.

Otros: Cada uno habita en su propia casa

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: paciente Actualmente tiene Diabetes, tiene neuropatía proximal muy frecuentes, algunas veces mareos, dolores severos de cabeza, incontinencia urinaria.

## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

<p>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.</p>	<p>paciente presenta severos dolores musculares y en algunas veces dolores fuerte de cabeza, presenta malestares digestivos, problemas de incontinencia urinaria.</p> <p>paciente no presenta diarrea, disfagia, y no presenta ningún tipo de hemorragia.</p>
<p>Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)</p>	<p>paciente no presenta ningún tipo de anomalía en el aparato cardiovascular.</p>
<p>Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.</p>	<p>No presenta ningún problema en el aparato respiratorio.</p>
<p>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.</p>	<p>El paciente no presenta alteraciones de la micción (poliuria, anuria, disuria, tenesmo vesical)</p> <p>paciente (no presento, olor, color, aspecto), no presentar dolor lumbar, hipertensión arterial.</p> <p>No presenta anemia.</p>
<p>Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.</p>	<p>No presenta ninguna anomalía en el aparato genital lo que nos indica que no hay infección en el área genital.</p>
<p>Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.</p>	<p>El paciente no presenta adinamia, palidez, astenia.</p> <p>No presenta ningún tipo de hemorragia, adenopatías, esplenomegalia.</p>
<p>Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.</p>	<p>El paciente no presenta ninguna anomalía en el sistema endocrino, letergia, intolerancia al calor/frío, obesidad.</p>
<p>Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.</p>	<p>Paciente no presenta anomalías en el aparato osteomuscular.</p>

<p>Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.</p>	<p>No presenta ningún síntoma en el sistema nervioso</p>
<p>Sistema Sensorial: visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinnitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación</p>	<p>No presenta anomalías en el sistema sensorial.</p>
<p>Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.</p>	<p>No presenta ningún síntoma psicossomático(personalidad, depresión, ansiedad, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad de pensamiento, ideación suicida, delirios)</p>

## EXPLORACIÓN FÍSICA:

1.- FC: 130/70 2.- TA: 110 3.- FR:20 4.- Temperatura:36.5	5.- Peso actual :70 6.- Peso anterior:82 7.- Peso ideal:65
--	--

## EXPLORACIÓN POR REGIONES:

Cabeza	El paciente no presenta ningún tipo de anormalidades, presenta dolores de cabeza. Normo céfalo, sin ninguna lesión, ni cicatrices en piel ni cuero cabelludo, no presentan hundimientos en el cráneo. En la cara todo normal y completo.
Cuello	No presenta ninguna molestia, ninguna cicatriz o lesión, ningún hundimiento.
Tórax	las inspiraciones y espiraciones son irregulares.
Abdomen	El paciente refiere que padece de leves dolores abdominales, presenta flacidez en la pared abdominal. de ahí en fuera todo en la normalidad.
Miembros	No fue valorado.
Genitales	La inspección no fue realizada , aunque el paciente menciono la dificultad de poder orinar