



# Mi Universidad

**Nombre del Alumno:** Clara Elisa Encino Vázquez

**Nombre del tema:** Historia clínica laboral

**Parcial:** IV

**Nombre de la Materia:** Medicina del trabajo

**Nombre del profesora:** Lic. Sebastián

**Nombre de la Licenciatura:** Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 14 de dic del 2023

## Bibliografía

Formato de Historia Clínica Laboral. *uDocz*.

<https://www.udocz.com/apuntes/15903/historia-clinica-laboral>

La historia clínica, la cree yo, basado en características de una patología conocida por mi

# HISTORIA CLÍNICA

## Interrogatorio indirecto

Fecha valoración: 13/10/2023

### I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: Noe Gutierrez Mayo

Fecha de nacimiento 15/07/1988

Edad: 35 años

Entidad de nacimiento: Tuxtla, Gutiérrez, Chiapas Sexo:  M  F  No. Expediente 0123456789

Estado civil: Casado

Religión: Catolica

Escolaridad: Licenciatura terminada

Ocupación: Cocinero

Derechohabencia  No  Sí

Caso nuevo o seguimiento: Caso nuevo

Grupo étnico: Ninguno

Responsable del paciente: Karla Lua Maza

### II. Antecedentes Heredofamiliares

1. Madre con sobrepeso

2. Desconoce otros antecedentes

### III. Antecedentes Personales No Patológicos

Tabaquismo  Sí  No, ¿Cuántos?      Exfumador  Sí  No, Fumador Pasivo  Sí  No, Alcohol  Sí  No, Ex - alcohólico y/o Ocasional  Sí  No Alergias  Sí  No, Especificar     

Tipo Sanguíneo  O Rh  + Se Desconoce , Vivienda con Servicios Básicos:  Sí  No,     

Otros:      Farmacodependencia,  Sí  No,      desconocido, Años de Consumo 2

### IV. Antecedentes Ginecoobstétricos

Menarca      años de edad, Ciclos Regulares  Sí  No, Ritmo      x     ,

Fecha Ultima Menstruación     /    /    , Polimenorrea  Sí  No, Hipermenorrea  Sí  No,

Dismenorrea,  Sí  No, Incapacitante,  Sí  No, IVSA      años No. Parejas Sexuales     , Fecha

de Ultima Citología (PAP)      x/     x/     x, Resultado     , Método de

Planificación Actual     

### V. Antecedentes Personales Patológicos

3. Hipertension sistólica de dos años de evolución con tx desconocido

4. Ex en brazo izquierdo

5. Obesidad

6. Viruela y sarampión en la niñez

7. Presento diarrea 1 semana antes de traumatismo

---

---

**Antecedentes Quirúrgicos** Si  No  , **Especificar** Interrogado y negado

**Transfusiones Previas**, Si  No  , **Especificar** Interrogado y negado

**Fracturas**, Si  No  , **Especificar** Interrogado y negado

**Traumatismo**, Si  No  , **Especificar** Interrogado y negado

**Otra Enfermedad**, Si  No  , **Especificar** Hipertensión

---

## VI. Motivo de Ingreso

1. Fx de brazo izq. y presencia de fiebre
2. Disnea, fatiga y edematización de extremidades inferiores rigidez y dolorosas a la palpación con intensidad 5/10

## VII. Padecimiento Actual

1. Presenta edema en extremidades inferiores blando, no doloroso.
2. Anormalidades en respiración

## VIII. Interrogatorio por Aparatos y Sistemas

**Respiratorio /Cardiovascular:** Interrogado y negado

**Digestivo:** Interrogado y negado

**Endocrino:** Interrogado y negado

**Musculo-Esquelético:** Presenta debilidad muscular

**Genito-Urinario** Interrogado y negado

**Hematopoyético - Linfático** Interrogado y negado

---

---

**Piel y Anexos:** Interrogado y negado

---

---

**Neurológico y Psiquiátrico** Interrogado y negado

---

---

## IX. Ficha Clínica

TA. 125/80 mmHg. FC/Pulso 90 lmp x min. FR 94 rp x min. Temp. 37.8 °C Peso 100 Kg. Talla 1.42 mts.

**Habitus Exterior:** Px encamado

---

---

**Piel y Anexos:** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

**Cabeza y Cuello** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

**Tórax:** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

**Abdomen:** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

**Genitales:** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

**Extremidades:** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

**Sistema Nervioso:** Se omite exploración por px encamado e inconsciente

---

---

---

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

Ninguno

---

---

---

**XI. Análisis, Integración y Terapéutica**

**Probables Diagnósticos:**

1. Trombosis pulmonar

2. \_\_\_\_\_

**Plan de Estudio:**

1. TC pulmonar

2. Ecografía pulmonar

3. Angiografía pulmonar

**Terapéutica Inicial:**

1. Oxígeno y monitorear signos vitales

2. Anticoagulantes

2. Trombolíticos

**XII. Observaciones y/o Comentarios Finales**

Ninguno

---

---

**Condición:**

Reservado

---

**Pronóstico:**

Reservado

---

## Formato de Historia Clínica Laboral

# FORMATO HISTORIA CLÍNICA LABORAL

 Ingreso

 Periódico

 Egreso

 Fecha de realización: 20 de octubre de 2023

## Ficha de Identificación

Nombre: N G M

 Sexo: F\_ M x

 Número de identificación: 0123456789

Lugar de nacimiento: Tuxtla G, Chiapas    Fecha de nacimiento: 15/07/1988    Edad: 35 años    Estado civil: casado

Escolaridad: lic terminada    Profesión: Cocinero    Empresa: TacosRafita    Dirección: Tuxtla G, Chiapas

Cargo: Cocinero principal    Fecha de ingreso: 27/10/2023    Antigüedad: 10 años    Turno: matutino

 Funciones principales: **Cocina general**

## Historia Ocupacional

Empleos Anteriores		Tiempo	Factores de Riesgo			Tipo de Riesgo	EPP
Empresa	Ocupación		Biológico	Químico	Físico		
Tacos Rafita	Mesero	10 años	Ninguno	Ninguno	Accidente por objetos o piso mojado	Bajo	Ninguno

  

Empleo Actual		Tiempo	Factores de Riesgo			Tipo de Riesgo	EPP
Empresa	Ocupación		Biológico	Químico	Físico		
Tacos Rafita	Cocinero	5 años	Microorganismos generados por comida en mal estado	Productos que son calientes	Ruido, caídas y heridas por calor	Medio	Botas de seguridad, guantes de hule



### Accidentes de Trabajo

¿Ha sufrido alguna vez un accidente de trabajo? Sí  No

Empresa	Fecha	Descripción del Accidente	Tipo De Lesión	Parte Afectada	Días de incapacidad	Secuelas
Tacos Rafita	No aplica	Al freir la carne el sartén se aflojó y se cayó aceite sobre pie derecho, que llevo a caída con fx de brazo izq	Quemadura de 2do grados. Fx brazo	Pie derecho y mano Brazo izq	10	No aplica

### Enfermedades de Trabajo

¿Ha sufrido alguna enfermedad profesional? Sí  No

Empresa	Fecha	Diagnóstico	Indemnización	Reubicación

### ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES

El paciente refiere que su padre (desconoce causa de muerte) y madre con sobrepeso

Abuelo paterno desconoce la edad y causa de muerte

Desconoce otros antecedentes

### ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

**Habitación:** tiene casa propia con piso y paredes de cemento y techo de loza. Cuenta con 4 habitaciones, cada una con 2 ventanas, tienen buena iluminación y ventilación. Cuenta con cocina con de gas, 3 baños completos y un sanitario, tiene un jardín amplio donde viven varias aves de corral (gallinas, pichones y perros. Cuenta con servicio de luz, televisión por cable y teléfono; cuenta con gas estacionario.

**Higiene General:** se baña una vez al día con cambio de ropa; higiene de manos cada vez que va al baño y antes de comer; lavado de dientes 3 veces al día, corte de cabello cada 15 días y corte de uñas semanal.

**Alimentación:** refiere que consume carne 5 días a la semana acompañada con frijoles, tortillas y refresco de cola. Consume tortillas, vegetales 3 veces a la semana y fruta diario.

**Inmunizaciones;** esquema del adulto completo

**Lugar de residencias previas:** Siempre a vivido en Tuxtla G

**Salud mental:** tiene una buena relación con su familia, vive con su esposa

Duerme aproximadamente 6 horas al día; no realiza actividad física

### ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICO

1. Hipertensión sistólica de dos años de evolución con tx desconocido
2. Fx en brazo izquierdo
3. Obesidad
4. Viruela y sarampión en la niñez
5. Presento diarrea 1 semana antes de traumatismo

**Toxicomanías:** Toma solo de forma ocasional cerveza, no llega a un estado de embriaguez.

**Antecedentes quirúrgicos, transfusionales, alérgicos y traumáticos:** Interrogado y negado

**Hospitalizaciones previas:** ninguna

**Tratamientos previos:** Tx antihipertensivo desconocido

**Exámenes previos:** Ninguno

### **INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS**

**Síntomas Generales:** interrogado y negado

**Órganos de los sentidos:** no refiere

**Aparato Digestivo:** interrogado y negado

**Aparato Respiratorio:** interrogado y negado

**Aparato Cardiocirculatorio:** interrogado y negado

**Sistema Hematológico linfático:** interrogado y negado

**Sistema Nervioso:** interrogado y negado

**Sistema Psicosocial:** interrogado y negado

**Aparato Urogenital:** interrogado y negado

**Aparato reproductor:** interrogado y negado

**Sistema endocrino y metabólico:** interrogado y negado

**Piel y faneras:** interrogado y negado

### **EXPLORACIÓN FÍSICA**

Tensión Arterial 125/ 80 mmHg

Frecuencia Cardíaca **90 Imp** x min

Temperatura 37.8° C

Frecuencia Respiratoria 94 respiraciones por minuto

Peso Actual

100kg

Talla 1.42 cm

**Inspección General:** Paciente con fx de brazo izq. y presencia de fiebre, también observamos disnea, fatiga y edematización de extremidades inferiores rigidez y dolorosas a la palpación con intensidad 5/1 y presenta edema en extremidades inferiores blando, no doloroso y anormalidades en respiración

### **SIN HALLAZGOS DE RELEVANCIA EN LA EXPLORACIÓN FÍSICA**

#### **EVALUACIÓN MÉDICO-LABORAL:**

El paciente se encuentra deficiente para realizar sus labores y en malas condiciones para seguir ejerciendo su labor, ya que presenta posible patología de nuevo hallazgo

**NOTA: AUTORIZO PARA QUE ESTA INFORMACION SEA CONSULTADA POR EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL O LA OFICINA DE TALENTO HUMANO.**