



Arguello Tovar Avilene Del Rocío

Dr. Cruz Domínguez Jesús Eduardo

Clínicas Complementarias

Grado: 7 B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de octubre del 2023

HISTORIA CLÍNICA DE GINECOLOGÍA

Fecha de identificación: _____ Tipo de Interrogatorio: Directo Indirecto
 Nombre: Everardo Castro Avendaño
 Género: Masculino Edad: 57 años Etnia: Ninguna
 Religión: Católica Escolaridad: Primaria
 Dirección: Camino Viejo, Barrio el Cedro
 Acompañante: Cesar Augusto Aguilar Juárez
 Fecha de elaboración: 13/10/23

Antecedentes Heredofamiliares:

Defiere herma con hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo II
hermano con obesidad grado I y diabetes mellitus tipo II

Antecedentes Personales No Patológicos:

Habitación.

Eliminación de Excretas: Fecalismo Letrina Tipo Inglés
 Agua Intradomiciliaria: SI No
 Convivencia con Animales: SI No Cuáles: _____
 Piso de Casa: Tierra Cemento
 Número de Cuartos en la casa: 5 Número de Personas que duermen en casa: 5
 Tabaquismo/Alcoholismo/Toxicomanías: Tabaquismo y Alcoholismo
Alimentación
 Carne (días por semana): 5/7 Huevo: 3/7 Frutas: 7/7 Cereales: 5/7 Verduras: 6/7
 Leguminosas: 4/7

Antecedentes Personales Patológicos:

Alergias: SI No Cuáles: _____
 Cirugías: SI No Cuáles: miembro superior derecho
 Hospitalizaciones: SI No
 Transfusiones: SI No Otros: _____

Antecedentes Ginecoobstétricos:

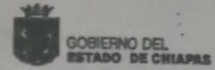
Menarca: _____ años Ritmo: _____ Inicio de Vida Sexual: _____ Parejas S: _____
 Método Anticonceptivo: SI No Cuál: _____
 Fecha última Menstruación: / / Gesta: _____ Para: _____ Cesáreas: _____ Aborto: _____
 Complicaciones de embarazos previos: _____

Perinatales.

Embarazo No. _____ Curso normal: SI No
 Control prenatal: SI No Total de consultas: _____ Folatos: SI No
 Ingesta de Hierro: SI No Aplicación de Toxoide Tetánico: SI No Cuantías: _____
 Complicaciones en el embarazo actual: _____

FI

17



HISTORIA CLÍNICA DE GINECOLOGÍA

Padecimiento Actual: (Signos y síntomas; enumerar de acuerdo a la fecha de aparición.)

Refrendo por su centro de salud por diabetes mellitus tipo II de larga evolución desde hace 13 años

Aparatos y Sistemas.

Digestivo: Presenta leve acidez gástrica, sin regurgitación, niega datos de estreñimientos y rídicos.

Respiratorio: Sin datos patológicos.

Cardiocirculatorio: Sin datos patológicos

Renal: Presenta nicturia y ocasiona disuria, no hematuria, sin tereumo vesical

Endócrino: Sin datos patológico

Sistema Nervioso y locomotor: Sin datos patológica

Hematológico: Sin datos patológicos

Exploración Física:

T/A: 140/90 mm/Hg FC: 92 x' Fr: 20 x' Temp: 36.5 °C Peso: 85 kg Talla: 1.65/cm
SaO2: 94 %

Paciente despierto, cooperador, Glasgow: 15/15, coloración habitual de tegumentos, normoencefalo, pupilas isocóricas normorreflejas, narinas permeables, mucosa oral hidratada, sin caries dental, canal auditivo permeable, tórax simétrico, amplexión y amplexación adecuada, ruidos respiratorios con buena entrada y salida de aire, sin estertores ni sibilancias, ruidos cardiacos ritmicos, buen tono e intensidad, abdomen plano: normoperistáltico, mate a la percusión, sin irritación peritoneal, no presenta heridas ni hematomas, sin edema, llenado capilar de 2 segundos

Resultado de estudios de Gabinete y laboratorios:

Glucosa: 197 mg/dL, Colesterol total: 125 mg/dL, HDL: 26 mg/dL, LDL: 59 mg/dL
Triglicéridos: 265 mg/dL EGO: proteínas positivas sin cuantificar

Terapéutica Empleada:

- Etlbenclamide 4 tabletas de 5mg/cu - Metformina 3 tabs/día de 850 mg cu
- control de glucemia - control de presión Arterial
Atorvastatina 10 mg/día.

Diagnósticos: Diabetes mellitus tipo II

Pronóstico: bueno/controlado

Elaboró:

Supervisó:

Cédula: 0000

Firma: