



Mi Universidad

Nombre del Alumno

LAURA ISABEL DE LA CRUZ MONTES

Nombre del tema

Realización de la Historia Clínica General
Parcial

IER

Nombre de la Materia

Práctica de Enfermería

Nombre del profesor

Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura

Enfermería

Cuatrimestre

7°

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre: Monica Estrella De La Cruz Montes

Sexo: femenino Edad: 22 años Estado Civil: soltera

Ocupación: Comerciante

Motivo de la Consulta REVISION RUTINARIA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Cardiovasculares, NO Pulmonares, NO Digestivos, SI
NO Diabetes, NO

Renales: NO Quirúrgicos: NO, Alérgicos: NO Transfusionales: NO

Desde cuándo lo Padece, Especifique: Desde hace dos semanas

Medicamentos que Utiliza: No cuenta con tratamiento

Desde cuando los Consume, Especifique: _____

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Alcoholismo: si, social

Tabaquismo: No hay consumo

Drogas: No hay consumo

Inmunizaciones: esquema completo

Otros: Recide en casa habitacional con cuatro cuartos incluyendo sala comedor y cocina, también cuenta con un baño, tiene dos perros en patio, su residencia tiene drenaje, agua entubada y electricidad, de pequeña padeció sarampión.

ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:

Padre: Vivo Si No

Enfermedades que padece o Causa del
Deceso: _____

Madre: Viva Sí No

Enfermedades que padece o Causa del Deceso: Desconoce

Hermanos: ¿Cuántos? 4 Vivos 4

¿Enfermedades que padecen y desde cuándo? Y Causa del Deceso:

_____desconoce_____

Otros: _____

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Menarquia: 12 Años Ritmo: 30x3 F.U.M: HACE 2 SEMANAS

G: _____ P: _____ A: _____ C: _____ O: _____ Mola: _____ I.V.S.A _____

Uso de Métodos Anticonceptivos: Si _____ No

¿Cuál (es)? Y Tiempo de Uso: _____

PADECIMIENTO ACTUAL:

Presenta cefalea por tensión con náuseas y vómitos ,

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Aparato digestivo: halitosis, boca seca, masticación, disfagia (odinofagia), pirosis, náusea, vomito, (hematemesis), dolor abdominal. meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias.	Paciente que no presenta halitosis, mantiene una boca hidratada, su masticación es totalmente normal, no presenta signos de pirosis, tampoco presenta náuseas o vómitos, no presenta dolores abdominales, tampoco flatulencias fuera de lo normal, no presenta constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Icterias, coluria y acolia, prurito cutáneo o hemorragis.
Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)	Paciente que no presenta disnea, si presenta tos seca, pero no tiene signos de hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y/o manifestaciones periféricas.
Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.	Paciente que no presenta, tos, disnea, dolor toraxico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.

<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>Paciente que no presenta, alteraciones de la micción, caracteres de la orina son normales, dolor lumbar, no presenta edema renal, hipertensión arterial es normal, no presenta datos clínicos de anemia.</p>
<p>Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.</p>	<p>No padece de criptorquidia, fimosis, su función sexual es normal, no presenta algún tipo de sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.</p>
<p>Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.</p>	<p>Paciente que presenta datos clínicos de anemia (Palidez), no presenta hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.</p>
<p>Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), bradipsiquia, intolerancia a calor/frío, nerviosismo, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, ruborización.</p>	<p>Paciente que no presenta signos de bocio, letargia, bradipsiquia, intolerancia a calor/frío, si padece de nerviosismo, no padece hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.</p>
<p>Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgi/mialgias, Raynaud.</p>	<p>Paciente que no presenta, ganglios, fotosensibilidad artralgi/mialgias, Raynaud.</p>
<p>Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.</p>	<p>Paciente que Presenta cefalea, seguido , no presenta síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.</p>
<p>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</p>	<p>Paciente que presenta visión agudeza, no padece de visión borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación</p>
<p>Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.</p>	<p>Paciente que presenta una personalidad normal, no padece de ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.</p>

EXPLORACIÓN FÍSICA:

1.- F.C: 65lpm 2.- T/A: 110/80 3.- P.A.M: 90 4.- F.R: 18 x' 5.- Temperatura: 36.5°	6.- Saturación de Oxígeno: 7.- Peso Actual: 70kg 8.- Peso Anterior: 65.7kg 9.- Índice de Masa Corporal:24.5089 10.- Talla:1.69
--	--

EXPLORACIÓN POR REGIONES:

Cabeza	Cabello negro, bien implantado, sin micosis cutánea, tiene una pequeña cicatriz en la frente, cejas pobladas su implantación es adecuada, sus pabellones auriculares bien implantados, nariz permeable, tabique nasal bien implantado, dientes parejos, faltan dos muelas, y presenta 1er grado en caries.
Cuello	No presenta problemas tiroideos, cuello cilíndrico, simétrico, sin lesiones dérmicas, no presenta ganglios ,
Torax	Su superficie es perfecta, su volumen y forma es la adecuada y en su movilidad no hay alteraciones, buena amplexion y imposición en los campos pulmonares, sus mamas son simétricos.
Abdomen	Buen tamaño, su consistencia es adecuada, no presenta sonidos internos alarmantes, no ha presentados ninguna cirugía, es simétrico, cicatriz umbilical normal, en la palpación no encuentro nada anormal en la auscultación no hay presencia de organomegalia, auscultación los ruidos son normales.
Miembros	Superiores; forma simétrica, volumen adecuado, longitud proporcional al resto del cuerpo, pulsos perceptibles, buena movilidad, y sensibilidad en los muslos. Inferiores; forma simétrica volumen y longitud adecuado igual al resto del cuerpo, no se encontraron alteración.
Genitales	Diferido por no autorización

COMO REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS TOME LOS PUNTOS QUE SE ACALARABAN EN CLASES.