



# **Mi Universidad**

## **Historia clínica.**

*Nombre del Alumno: Karla Osorio Contreras.*

*Nombre del tema: Historia clínica en paciente adolescente.*

*Parcial: 4to.*

*Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente.*

*Nombre del profesor: Lic. Alfonso Velázquez Ramírez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 5to.*

# HISTORIA CLÍNICA GENERAL.

No. Expediente: 000 Referencia: Si: NO: X  
Fecha de elaboración: 05/04/2024 Hora de elaboración: 11:30  
Interrogatorio: Directo: \_\_ Indirecto: X

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del paciente: Hernández Villa María. Sexo: Femenino.  
Edad: 13a. Fecha de nacimiento: 17/12/2011 Ocupación del paciente: Estudiante.  
Estado civil: Soltera. Idioma: Español.  
Domicilio: Calle Puerto Escondido, Pichucalco Chiapas.  
Motivo de la consulta: Fiebre acompañado de cefalea.  
Nombre del responsable: Villa López María. Parentesco: Madre.

## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

Cardiovasculares: Preguntado y negado.  
Pulmonares: Preguntado y negado.  
Digestivos: Preguntado y negado.  
Diabetes: Preguntado y negado.  
Renales: Preguntado y negado.  
Quirúrgicos: Preguntado y negado.  
Alérgicos: Preguntado y negado.  
Transfusionales: Preguntado y negado.  
Desde cuándo lo padece, especifique: No aplica.  
Medicamentos que utiliza: No aplica.

## ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Alcoholismo: Preguntado y negado.  
Tabaquismo: Preguntado y negado.  
Drogas: Preguntado y negado.  
Inmunizaciones: Preguntado y negado.  
**Otros:**  
Vivienda: Propia, paredes de concreto y techo de lámina. Cuenta con luz, agua y drenaje.  
Personas que habitan la casa: 3 habitantes.  
No. de habitaciones: 2 cuartos.  
Hábitos higiénicos: Se lava los dientes, cambio de ropa, se baña diariamente.  
Actividad física: Muy poca.  
Esquema de vacunación: Completa.  
Cocinan con gas: Si.  
¿Tiene mascotas en casa? Si: \_\_ No: X

## ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:

Padre: Vivo: Si: \_\_ No: X Ocupación: \_\_\_\_\_  
Enfermedades que padece o Causa del Deceso: Infarto.

Madre: Viva Si:  No:  Ocupación: Empleada doméstica.  
Enfermedades que padece o Causa del Deceso: Ninguna.

Hermanos: ¿Cuántos? 1 Vivos: 1  
¿Enfermedades que padecen y desde cuándo? Y Causa del Deceso: Ninguna.  
Otros: \_\_\_\_\_

## **ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:**

Menarquia: 11a. Ritmo: 5x28 F.U.M: 30/03/2024  
G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 O: 0 Mola: \_\_\_\_\_ I.V.S.A: Negado.  
Uso de Métodos Anticonceptivos: Si  No:   
¿Cuál (es)? Y tiempo de uso: No aplica.

## **PADECIMIENTO ACTUAL:**

Paciente femenino de 13 años que ingresa el día de hoy por presentar fiebre de 40°c y cefalea desde hace 2 días.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aparato digestivo:</b> 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. | Presenta halitosis acompañado de boca seca por la deshidratación, sin problemas de masticación, la paciente no refiere problemas para deglutir, no presenta náuseas y hematemesis (vomito con sangre), ausencia de dolor abdominal. Sin presencia de meteorismo, flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo, tenesmo, ictericia, coluria, acolia, prurito cutáneo y hemorragias. |
| <b>Aparato cardiovascular:</b> disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.                                                                                 | La paciente no refiere presentar disnea, tos seca, tos con sangre (hemoptisis), ni molestias en el pecho que indique que sea dolor precordial, no presenta dificultad para respirar, acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia. Refiere cefalea fuerte de hace 2 días.                                                                                                                                   |
| <b>Aparato respiratorio:</b> tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.                                                                                                                                                                                 | La paciente no refiere presentar alteraciones respiratorias de tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Aparato urinario:</b> alteraciones de la micción (poliuria, anuria, polaquiuria, oliguria, nicturia, opsiuria, disuria, tenesmo vesical, urgencia, chorro, enuresis,                                                                                                                         | Presenta oliguria (disminución del gasto urinario), aproximadamente comenzó hace 4 horas, orina de aspecto amarillo, no presenta dolor lumbar, olor, edema renal, hipertensión arterial y datos clínicos de anemia.                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| incontinencia) caracteres de la orina (volumen, olor, color, aspecto) dolor lumbar, edema renal, hipertensión arterial, datos clínicos de anemia.                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Aparato genital:</b> criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.                                                                                                         | La paciente no presenta sangrado vaginal, flujo vaginal y dolor ginecológico.                                                                                                                                                                                        |
| <b>Aparato hematológico:</b> datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.                                                                                                            | La paciente refiere no haber padecido anemia, la apariencia de su piel es normal, ausencia de palidez, astenia, hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.                                                                                                            |
| <b>Sistema endócrino:</b> bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.                                    | No presenta crecimiento anormal de la glándula tiroides (bocio), no presenta letargia, bradipsiquia, intolerancia al calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis. Ausencia de obesidad, comenzó a presentar ruborización hace 1 hora.                                     |
| <b>Sistema osteomuscular:</b> ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.                                                                                                                                                           | La paciente no presenta fotosensibilidad, presenta mialgias (dolor muscular), ausencia de entumecimiento en el cuerpo (Raynaud).                                                                                                                                     |
| <b>Sistema nervioso:</b> cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.                                                                    | La paciente no presenta síncope, convulsiones, déficit transitorio vértigo, parálisis, marcha, equilibrio y sensibilidad.<br>Refiere cefalea fuerte de hace 2 días, sueño, irritabilidad, confusión y obnubilación (estado de conciencia alterado).                  |
| <b>Sistema sensorial:</b> visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinnitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación. | Presenta tener buena visión, no presenta tener visión borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea, otorragia, hipoacusia, tinnitus, olfacción, epistaxis (hemorragia nasal), secreción, geusis, dolor y fonación. |
| <b>Psicosomático:</b> personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.                                                                                          | La paciente refiere estar ansiosa. Con una personalidad amigable y sociable. No presenta ideación suicida, amnesia y delirios.                                                                                                                                       |

## EXPLORACIÓN FÍSICA:

|                                                                                                              |                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- F.C: 72 L/min<br>2.- T/A: 100/60 mmHg.<br>3.- P.A.M: 80 cm<br>4.- F.R: 22 R/min<br>5.- Temperatura: 40°c | 6.- Saturación de oxígeno: 98%<br>7.- Peso actual: 45 kg.<br>8.- Peso anterior:<br>9.- IMC: 20.<br>10.- Talla: 150 cm. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## EXPLORACIÓN POR REGIONES:

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cabeza.                        | Se palpo y se puede observar que se encuentra simétrica sin alteraciones, normocéfalo de tamaño normal, cuero cabelludo hidratado, las palpaciones de la cabeza son normales y no se encuentra hundimiento craneal. La región frontal tamaño normal, sin lesiones, cejas palpables, ojos simétricos. Boca con labios secos pocos hidratados. Completa las piezas dentales, pabellones auditivos normales, íntegros y simétricos. |
| Cuello.                        | Cuello cilíndrico, alargado, con presencia del pulso carotideo, con buena pigmentación, la paciente no refiere molestia al momento de la palpación, no hay dificultad para realizar movimientos. Los ganglios linfáticos tamaño normales sin presencia de inflamación o molestias. La tráquea se encuentra correcta, no refiere dolor o dificultad para tragar.                                                                  |
| Tórax.                         | Tórax simétrico en forma y volumen, movimientos respiratorios normales (inspiración y espiración) no presenta alteraciones del ritmo respiratorio. Presenta un sistema respiratorio correcto ausencia de ruidos extraños, no hay esfuerzo al momento de la respiración.                                                                                                                                                          |
| Abdomen.                       | Abdomen simétrico, sin lesiones, piel con coloración normal, no se encuentran masas anormales ni hernias, ausencia de dolor al momento de la palpación, ombligo sobresaltado. Con leve presencia de distensión abdominal.                                                                                                                                                                                                        |
| Miembros torácicos y pélvicos. | Miembros torácicos y pélvicos normales, simétricos, alargados. No presenta cicatrices, con pigmentación normal, la cantidad de dedos es la indicada, las uñas se encuentran sanas sin indicador de infección por hongos. La paciente presenta un buen rango de movimientos sin presencia de dolor.                                                                                                                               |

|            |                                      |
|------------|--------------------------------------|
| Genitales. | Sin datos de alteración morfológica. |
|------------|--------------------------------------|

## Referencias bibliográficas:

1. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-halitosis-13068672>.

2. [https://www.google.com/search?q=oliguria&rlz=1C1ALOY\\_esMX955MX955&oq=oliguria&gs\\_lcrp=EgZjaHJvbWUqDggAEEUYJxg7GIAEGIoFMg4IABBFGCcYOxiABBiKBTIHCAEQABiABDIHCAIQABiABDIHCAMQABiABDIHCAQQABiABDIHCAUQABiABDIHCAYQABiABDIHCACQABiABDIHCAgQABiABDIHCAkQABiABNIBCTI3MTdqMGoxNagCCLACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8#ip=1](https://www.google.com/search?q=oliguria&rlz=1C1ALOY_esMX955MX955&oq=oliguria&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqDggAEEUYJxg7GIAEGIoFMg4IABBFGCcYOxiABBiKBTIHCAEQABiABDIHCAIQABiABDIHCAMQABiABDIHCAQQABiABDIHCAUQABiABDIHCAYQABiABDIHCACQABiABDIHCAgQABiABDIHCAkQABiABNIBCTI3MTdqMGoxNagCCLACAQ&sourceid=chrome&ie=UTF-8#ip=1)

3. <https://www.efisioterapia.net/tienda/blog/mialgia.html#:~:text=La%20mialgia%20es%20un%20dolor,que%20precisamente%20eso%3A%20dolor%20muscular.>

4. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/obnubilacion>