

# HISTORIA CLINICA.

Nombre del Alumno Karla Lucía Contreras Alegría. Nombre del tema Historia clínica en paciente adolescente.

Parcial Cuarto.

Nombre de la Materia Patología en el niño y adolescente.

Nombre del profesor Lic Alfonso Velázquez Ramírez. Nombre de la Licenciatura Enfermería Cuatrimestre Quinto.

#### HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FICHA DE IDENTIFICACIÓN.  Nombre: Ana Fabiola Clemente Gómez.  Sexo: F Edad: 16 años Estado Civil: soltera  Ocupación: estudiante.  Motivo de la Consulta Sano
ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:
Cardiovasculares NO Pulmonares NO Digestivos NO Diabetes NO Renales NO Quirúrgicos NO Alérgicos NO Transfusionales NO Desde cuándo lo Padece, Especifique: no aplica.
Medicamentos que Utiliza: no aplica.  Desde cuando los Consume, Especifique:
ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:
Alcoholismo: Preguntado y negado Tabaquismo: Preguntado y negado Drogas: Preguntado y negado Inmunizaciones: Preguntado y negado Otros:
ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:
Padre: Vivo Si X No Enfermedades que padece o Causa del Deceso: aparentemente sano.
Madre: Viva Si X No Enfermedades que padece o Causa del Deceso: aparentemente sano.
Hermanos: ¿Cuántos? 1 vivos 0 ¿Enfermedades que padecen y desde cuándo? Y Causa del Deceso: refiere que

Otros:

su hermano falleció de causas naturales a los 12 meses

ANTECEDENTES GINE	ECO-OBSTÉTRICOS:
Menarquia: 11 años Ri	tmo: 06×28 F.U.M: 26 de marzo del 2024.
G: P: A:	
Uso de Métodos Antico	•
¿Cuál (es)?	Y Tiempo de Uso:
PADECIMIENTO ACTU	
	la parte torácica, indica que es una molestia punzante,
·	das ya había estado presente pero que por un tiempo se
	, al momento de sentir esa molestia refiere que le cuesta
respirar (disnea).	
	>> . T. I T. T. T. C. Y. C. C. T. T. L. C.
<u>INTERROGATORIO PO</u>	<u>DR APARATOS Y SISTEMAS</u>
A	
Aparato digestivo: halitosis,	Paciente sin presencia de halitosis, boca seca, masticación,
boca seca, masticación,	disfagia, pirosis, nausea, vomito, (hematemesis), dolor
disfagia (odinofagia),	abdominal, meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea,
pirosis, nausea, vomito,	rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia,
(hematemesis), dolor	prurito cutáneo, hemorragias.
abdominal. meteorismo y	
flatulencias, constipación,	
diarrea, rectorragia,	
melenas, pujo y tenesmo,	
Ictericia, coluria y acolia,	
prurito cutáneo,	
hemorragias.  Aparato cardiovascular:	Deciente sin presencie de problemes cardiovesquieres, dienes
•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos,
productiva), hemoptisis, dolor precordial,	
dolor precordial, palpitaciones, cianosis	fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)
edema y manifestaciones	
periféricas (acúfenos,	
fosfenos, síncope,	
lipotimia, cefalea, etc.)	
Aparato Respiratorio: tos,	Paciente sin presencia de tos, dolor toráxico, hemoptisis,
disnea, dolor toráxico,	cianosis, vómica, alteraciones de la voz, pero presenta cuadros
hemoptisis, cianosis,	de disnea cuanto esta en constante actividad física.
vómica, alteraciones de la	as district states of sortiality delivided fision.
VOZ.	
Aparato Urinario:	Paciente sin presencia de ningún problema del aparato urinario,
alteraciones de la micción	no presenta alteraciones de la micción (poliuria, anuria,
(poliuria, anuria,	polaquiuria, oliguria, nicturia, opsiuria, disuria, tenesmo vesical,
polaquiuria, oliguria,	urgencia, chorro, enuresis, incontinencia) caracteres de la orina
nicturia, opsiuria, disuria,	(volumen, olor, color, aspecto) dolor lumbar, edema renal,
tenesmo vesical, urgencia,	hipertensión arterial, datos clínicos de anemia.

enuresis,

chorro,

incontinencia) caracteres de la orina (volumen, olor, color, aspecto) dolor lumbar, edema renal, hipertensión arterial, datos clínicos de anemia.  Aparato Genital:	Paciente sin presencia presenta manifestaciones genitales, como
criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.	la criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.
Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.	Paciente sin presencia de presentar manifestaciones hematológicas, datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.
Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frio, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.	Paciente sin presencia de manifestaciones clínicas al momento de realizar la inspección, no se encontró presencia de bocio, letargia, bradipsiquia (Ialia), intolerancia calor/frio, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.
Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.	Paciente sin presencia de ganglios inflamados, mialgias.
Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.	Paciente sin presencia de cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.
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	Paciente sin presencia de manifestaciones clínicas al momento de realizar la inspección, no se refirió problemas de visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación
Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia,	Paciente sin presencia de manifestaciones de personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.

voluntad,	pensamiento,
atención, id	deación suicida,
delirios.	,

## EXPLORACIÓN FÍSICA:

1 F.C: 65 l/m	6 Saturación de Oxígeno:	
2 T/A: 120/80 mmHg	7 Peso Actual: 85 kg	
3 P.A.M: 93	8 Peso Anterior: 83 kg	
4 F.R: 21 p/m	9 Índice de Masa Corporal: 31	
5 Temperatura: 36.6°	10 Talla: 1.65 cm	

## **EXPLORACIÓN POR REGIONES:**

Cabeza	Se palpo con movimientos rotativos y se pudo observar que no presenta ninguna anormalidad, el cráneo esta simétrico, liso, los huesos están palpables excepción del borde sagital, el paciente refiere no sentir dolor, al palparla no se siente ningún abultamiento o masa anormal que pueda ser indicador de algún tumor, cuero cabelludo bien implantado con ligero hongo (caspa, ocasionado por el hongo Pityrosporum ovale).
Cuello	Se observa de forma normal, sin alguna anormalidad, con una buena pigmentación, al momento de palpar no se encuentra ninguna anormalidad y no refiere ningún tipo de dolor a la palpación, con presencia del pulso carotideo. La tranquea y los ganglios se encuentran en buen estado sin presencia de dificultades ni inflamaciones.
Tórax	Tórax simétrico en forma y volumen, correcta inspiración y espiración no hay presencia de ruidos agregados, el tórax no presenta alteraciones de forma, volumen o movilidad, no presenta alteraciones del ritmo respiratorio. Con ligero malestar al momento de palpar en el lado izquierdo.
Abdomen	Sin presencia de ruidos intestinales ni dolor a la palpación, no se encuentran masas anormales, con acumulación de tejido adiposo, presenta flacidez en los músculos de la pared abdominal.
Miembros Toráxicos y Pélvicos	Miembros torácicos: brazos simétricos, sin cicatriz, tamaño normal, sin presencia de anormalidades, uñas normales sin presencia de hongo. Miembros pélvicos: no se realizó.

Genitales	No se realizó, permitió.	debido	а	que la	a paciente	У	su	mamá	no	lo

#### Referencia bibliográfica.

- 1. Hemoptisis Trastornos pulmonares Manual MSD versión para profesionales (05/04/2024)
- 2. Historia clínica: MedlinePlus (05/04/2024)
- 3. El paciente. (05/042024)
- 4. opsiuria Búsquda (11/04/2024)
- 5. Definición de Hiperquinético (11/04/2024)