



**Mi Universidad**

## **Historia Clínica**

*Nombre del Alumno: Jesús Alexander Arismendi López*

*Nombre del Tema: Historia Clínica General*

*Parcial: 4to*

*Nombre de la Materia: Patología del Niño y del Adolescente*

*Nombre del Profesor: Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. en Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

# HISTORIA CLÍNICA GENERAL

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre: Iker Francisco Morales López

Sexo: M      Edad: 11      Estado Civil: Soltero

Ocupación: Estudiante

Motivo de la Consulta \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:

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

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

Desde cuándo lo Padece, Especifique: \_\_\_\_\_

Medicamentos que Utiliza: \_\_\_\_\_

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? 2 Vivos 2

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

Aparentemente sano

Otros: \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Menarquia: \_\_\_\_\_ Ritmo: \_\_\_\_\_ F.U.M: \_\_\_\_\_

G: \_\_\_\_\_ P: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ O: \_\_\_\_\_ Mola: \_\_\_\_\_ I.V.S.A \_\_\_\_\_

Uso de Métodos Anticonceptivos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuál (es)? Y Tiempo de Uso: \_\_\_\_\_

---

## PADECIMIENTO ACTUAL:

### INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

|  |  |
|--|--|
| Aparato digestivo: halitosis, boca seca, masticación, disfagia (odinofagia), pirosis, náusea, vómito, (hematemesis), dolor abdominal. meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias.                           | El paciente no presenta halitosis, boca seca, masticación, disfagia, pirosis, náusea, vómito, (hematemesis), dolor abdominal, meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias.   |
| Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)  | El paciente no refiere de problemas cardiovasculares, disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)  |
| Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.   | El paciente no refiere tos, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz, pero presenta cuadros de disnea cuando esta en constante actividad física.   |
| 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. | El paciente no presenta ningún problema del aparato urinario, no presenta 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. |
| Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual, sangrado genital, flujo o leucorrea, dolor ginecológico, prurito vulvar.  | El paciente no presenta manifestaciones genitales, como 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.  | El paciente no presenta manifestaciones hematológicas, datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.  |
| Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.                                  | Sin manifestaciones clínicas al momento de realizar la inspección, no se encontró presencia de bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.                                 |
| Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artalgias/mialgias, Raynaud.  | Sin manifestaciones clínicas al momento de realizar la inspección  |
| Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.  | El paciente no refirió 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 | Sin 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, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.  | Sin manifestaciones de personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.   |

### EXPLORACIÓN FÍSICA:

|  |   |
|--|---|
| 1.- F.C: 80 l/m<br>2.- T/A: 115/75 mmHg<br>3.- P.A.M: 88 mmHg<br>4.- F.R: 20 rpm<br>5.- Temperatura: 36.4° | 6.- Saturación de Oxígeno: 99%<br>7.- Peso Actual: 57 kg<br>8.- Peso Anterior: 50 kg<br>9.- Índice de Masa Corporal: 23.7<br>10.- Talla: 155 cm |
|--|---|

### EXPLORACIÓN POR REGIONES:

|        |   |
|--------|---|
| Cabeza | La inspección e realizo mediante el tacto en la cabeza, con movimientos rotativos, en el cual valoramos un cráneo estable, liso y simétrico, con un cuero cabelludo implantado correctamente, con presencia de caspa, (caspa por el hongo Pityrosporum), y cabello reseco |
|--------|---|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Cuello                        | No se encontró ninguna irregularidad, los ganglios se encuentran sin presencia de alguna alteración (inflamación), cuello simétrico de forma cilíndrica, sin manchas y con presencia de pulso carotideo                                 |
| Tórax                         | El paciente cuenta con una respiración dentro de los parámetros normales (inspiración y espiración), sin presencia de ruidos crepitantes y sibilancia, con pezones simétricos, y movimientos torácicos estables con medidas simétricas. |
| Abdomen                       | No presenta dolores y ruidos intestinales, no se encontró masas anormales al abdomen, con presencia leve de tejido adiposo, y flacidez muscular.  |
| Miembros Torácicos y Pélvicos | Miembros torácicos: Paciente con miembros torácicos simétricos, cuenta con uñas lisas, sin marcas, ni surcos, sin cicatrices, y con presencia moderada de vello<br><br>Miembros Pélvicos: No se realizo                                 |
| Genitales                     | No se realizo debido a que sus tutores no lo permitieron  |

## Referencia Bibliográfica

1. El Paciente
2. Buscado en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v27n1/v27n1a2.pdf> (07/04/2024)
3. Buscado en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-01082004000500009#:~:text=La%20pirosis%20se%20describe%20como,caca%20os%20ca%C3%A9%20alcohol](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082004000500009#:~:text=La%20pirosis%20se%20describe%20como,caca%20os%20ca%C3%A9%20alcohol). (11/04/2024)
4. Buscado en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=7129#:~:text=Movimiento%20excesivo%20de%20los%20m%C3%BAsculos%20de%20todo%20el%20cuerpo%20el,con%20trastornos%20org%C3%A1nicos%20o%20psicol%C3%B3gicos.&text=Nota%20de%20alcance-,Movimiento%20excesivo%20de%20los%20m%C3%BAsculos%20de%20todo%20el%20cuerpo%20el,con%20trastornos%20org%C3%A1nicos%20o%20psicol%C3%B3gicos>. (11/04/2024)
5. Buscado en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gynecomastia/symptoms-causes/syc-20351793#:~:text=La%20ginecomastia%20hace%20que%20el,las%20hormonas%20estr%C3%B3geno%20y%20testosterona>. (11/04/2024)
6. Buscado en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/fotosensibilidad> (11/04/2024)
7. Buscado en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/raynauds-disease/symptoms-causes/syc-20363571> (11/04/2024)
8. Buscado en: [https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-oft%C3%A1lmos/trastornos-de-la-c%C3%B3rnea/queratoconjuntivitis-seca-xeroftalm%C3%ADa#:~:text=La%20xeroftalm%C3%ADa%20\(queratoconjuntivitis%20seca\)%20es,las%20mismas%20es%20demasiado%20r%C3%A1pida](https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-oft%C3%A1lmos/trastornos-de-la-c%C3%B3rnea/queratoconjuntivitis-seca-xeroftalm%C3%ADa#:~:text=La%20xeroftalm%C3%ADa%20(queratoconjuntivitis%20seca)%20es,las%20mismas%20es%20demasiado%20r%C3%A1pida). (11/04/2024)
9. Buscado en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000784.htm#:~:text=La%20amaurosis%20fugaz%20es%20la,tejido%20detr%C3%A1s%20del%20globo%20ocular>. (11/04/2024)
10. Buscado en: <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cong%C3%A9nitas-renales-y-urogenitales/criptorquidia> (11/04/2024)
11. Buscado en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RevFacOdonto/article/view/26495> (11/04/2024)
12. Buscado en: <https://www.ototech.es/blog/sangre-oido-debe#:~:text=La%20otorragia%20se%20refiere%20a,las%20causas%20y%20ponerle%20remedio>. (11/04/2024)
13. Buscado en: <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/abordaje-del-paciente-con-s%C3%ADntomas-nasales-y-far%C3%ADngeos/epistaxis> (11/04/2024)