



Mi Universidad

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 su hermano falleció de causas naturales a los 12 meses

Otros: _____

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

Menarquia: 11 años Ritmo: regular F.U.M: 26 de marzo del 2024.

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

Uso de Métodos Anticonceptivos: Si _____ No X

¿Cuál (es)? Y _____ Tiempo de Uso:

PADECIMIENTO ACTUAL:

Refiere una molestia en la parte torácica, indica que es una molestia punzante, que en ocasiones pasadas ya había estado presente pero que por un tiempo se controló sin tratamiento, al momento de sentir esa molestia refiere que le cuesta respirar (disnea).

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.	La paciente no tiene manifestaciones de halitosis ni boca seca, refiere que puede masticar sin ningún problema, sin problemas en la deglución y digestión.
Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)	La paciente refiere que en ocasiones siente un dolor punzante en la zona del tórax del lado izquierdo, acompañado de una leve disnea.
Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor torácico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.	La paciente refiere no enfermarse seguido, con un leve dolor torácico.
Aparato Urinario: alteraciones de la micción (poliuria, anuria, polaquiuria, oliguria, nicturia, opsiuria, disuria, tenesmo vesical, urgencia, chorro, enuresis,	La paciente refiere orina de color amarillo claro sin olor, se encuentra estable.

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.	Sin manifestaciones al momento de la aplicación.
Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.	Sin manifestaciones al momento de la aplicación.
Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frío, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.	La paciente presenta obesidad grado 1.
Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.	Sin manifestaciones al momento de la aplicación.
Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.	Sin manifestaciones al momento de la aplicación.
Sistema Sensorial: visión, agudeza, borrosa, diplopía, fosfenos, dolor ocular, fotofobia, xeroftalmia, amaurosis, otalgia, otorrea y otorragia, hipoacusia, tinnitus, olfacción, epistaxis, secreción, geusis, garganta (dolor) Fonación	Sin manifestaciones al momento de la aplicación.
Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia,	Sin manifestaciones al momento de la aplicación.

voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.	
--	--

EXPLORACIÓN FÍSICA:

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

EXPLORACIÓN POR REGIONES:

Cabeza	Se palpo con movimientos rotativos y se pudo observar que no presenta ninguna anomalía, el cráneo está 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 anomalía, con una buena pigmentación, al momento de palpar no se encuentra ninguna anomalía 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 Torácicos y Pélvicos	Miembros torácicos: brazos simétricos, sin cicatriz, tamaño normal, sin presencia de anomalías, uñas normales sin presencia de hongo. Miembros pélvicos: no se realizó.

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

Referencia bibliográfica.

1. Hemoptisis - Trastornos pulmonares - Manual MSD versión para profesionales (05/04/2024)
2. Historia clínica: MedlinePlus (05/04/2024)