# EUDS Mi Universidad

Nombre del alumno: Joana lizeth Jiménez Juárez

> Nombre del tema. Historia clínica

> > Parcial.4to

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre.5to

### HISTORIA CLÍNICA GENERAL

### FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre: Jonathan Eleazar Jiménez juarez

Sexo: M

Edad: 9 AÑOS Estado Civil: soltera Ocupación: estudiante Motivo de la Consulta

### **ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS:**

Cardiovasculares: no Pulmonares: no Digestivos. No Diabetes, no

Renales: x Quirúrgicos. X Alérgicos: no Transfusionales: no

Desde cuándo lo Padece, Especifique:

Medicamentos que Utiliza:

Desde cuando los Consume, Especifique:

### ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

Alcoholismo: niega Tabaquismo: niega

Drogas: niega

Inmunizaciones: niega

Otros: el paciente vive en una casa de material con dos cuartos, una

sala, una cocina y un baño con 7 habitantes

### <u>ANTECEDENTES HEREDO-FAMILIARES:</u>

Padre: Vivo Si x No

Enfermedades que padece o Causa del Deceso: ninguna

Madre: Viva Si x No

Enfermedades que padece o Causa del Deceso: ninguna

Hermanos: ¿Cuántos? 2 Vivos 2

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

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:

<u>Paciente sexo masculino,9 años de edad padece (DTH) DEFICID DE ATENCION HIPERACTIVIDA Y RETASO CICOMOTRIZ</u>

### <u>INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS</u>

Aparato digestivo: halitosis, boca seca, masticación, disfagia (odinofagia), pirosis, nausea, vomito, (hematemesis), dolor abdominal. Meteorismo y flatulencias, constipación, diarrea, rectorragia, melenas, pujo y tenesmo, Ictericia, coluria y acolia, prurito cutáneo, hemorragias.	El paciente presenta halitosis , boca hidratada, tiene buena masticación, no presenta disfagia en ocasiones presenta dolor digestivo
Aparato cardiovascular: disnea, tos (seca, productiva), hemoptisis, dolor precordial, palpitaciones, cianosis edema y manifestaciones periféricas (acúfenos, fosfenos, síncope, lipotimia, cefalea, etc.)	El paciente no presenta enfermedades cardiacas, palpitaciones dentro de lo normal, tos seca productiva
Aparato Respiratorio: tos, disnea, dolor toráxico, hemoptisis, cianosis, vómica, alteraciones de la voz.	Paciente no presenta alteraciones de la voz el aparato digestivo se encuentra dentro de lo normal
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 en ocasiones presenta alteración de la micción porque no consume agua regularmente no presenta poliuria y anuria, color y olor normal
Aparato Genital: criptorquidia, fimosis, función sexual,	Paciente presento criptorquidia a la edad de 2 años pero
sangrado genital, flujo o	fue tratado, en lo actual esta aparente mente bien.

leucorrea, dolor ginecológico,	
prurito bulbar.	
Aparato Hematológico: datos clínicos de anemia (palidez, astenia, adinamia y otros), hemorragias, adenopatías, esplenomegalia.	El paciente presenta anemia recurrentemente, tratante
Sistema Endócrino: bocio, letargia, bradipsiquia (lalia), intolerancia calor/frio, nerviosismo, hiperquinesis, características sexuales, galactorrea, amenorrea, ginecomastia, obesidad, ruborización.	Paciente con obesidad presenta intolerancia al calor, frio y nerviosismo.
Sistema Osteomuscular: ganglios, fotosensibilidad artralgias/mialgias, Raynaud.	El paciente presenta dolor musculo esquelético a causa de actividades física
Sistema Nervioso: cefalea, síncope, convulsiones, déficit transitorio, vértigo, confusión y obnubilación, vigilia/sueño, parálisis, marcha y equilibrio, sensibilidad.	Paciente presento convulsiones hasta la edad de 6 años con déficit transitoria y confusión.
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	El paciente presenta dolor ocular y estrabismo en el ojo izquierdo al alterarse hemorragia nasal leve en ocasiones.
Psicosomático: personalidad, ansiedad, depresión, afectividad, emotividad, amnesia, voluntad, pensamiento, atención, ideación suicida, delirios.	Paciente con ansiedad déficit de atención con hiperactividad.

## EXPLORACIÓN FÍSICA:

1 F.C:110/70	6 Saturación de Oxígeno: 91
2 T/A:25	7 Peso Actual:40 kg
3 P.A.M:	8 Peso Anterior:43 kg
4 F.R:20	9 Indicé de Masa Corporal:
5 Temperatura:36.5	10 Talla:

### **EXPLORACIÓN POR REGIONES:**

Cabeza	Perímetro cefálico y movimiento de la cabeza normales, no presenta alteraciones.
Cuello	Tiene buena simetría, posición anatómica normal, no presenta ningún dolor.
Tórax	Tórax en bunas condiciones no presenta ninguna dificultad a la inspiración y espiración, las regiones intercostales se encuentran normales.
Abdomen	En la parte del abdomen no presenta dolor ni anormalidades, cicatriz de una cirugía de apendicitis.
Miembros Toráxicos y Pélvicos	Los miembros se observan con movilidad y sensibilidad de poder moverlos, cicatriz abdominal, uñas sanas y en bunas condiciones el paciente se encuentra bien dentro de lo normal sin ningún dolor de las articulaciones y músculos sin ninguna anomalía.
Genitales	No se pudo realizar la inspección.