



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Licenciatura de Medicina Humana

Trabajo: Historia Clínica

Alumno: Rosario Lara Vega

Semestre: 5° Grupo: A

Materia: Medicina Del Trabajo

Docente: Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Historia Clínica

Numero de expediente: 00147

Fecha de ingreso del paciente: 29-06-24

Hora de ingreso del paciente: 23:00pm

Servicio: Urgencia

Ficha de Identificación.

Nombre del paciente: Lara Abarca Ismael

Edad: 62 años **Sexo:** Masculino **Estado civil:** Casado

Lugar y fecha de nacimiento: 09-Enero-1962 Las Margaritas Chiapas México

Día/mes/año Ciudad Municipio Estado País

Domicilio: Calle Montebello número 35 Colonia chichima Guadalupe Comitán de Dguez Chiapas

Calle y número Colonia Municipio Estado

Escolaridad: Educación Media Superior (Bachillerato) **Ocupación:** Pensionado

Teléfono: 963-283-41-79

Religión: Católica

Persona responsable del paciente: María Del Rosario Vega Osorio

Motivo de consulta: Dolor intenso de cabeza

Antecedentes Heredo-Familiares

Abuelos paternos:

- Abuela: finada a los 50 años de edad se desconoce la causa.
- Abuelo: finado a los 96 años de edad se desconoce la causa.

Abuelos maternos:

- Abuela: finada a los 85 años de edad se desconoce la causa.
- Abuelo: finado a los 90 años de edad se desconoce la causa.

Padre: finado a los 66 años de edad por osteosarcoma

Madre: finada a los 93 años de edad por adenocarcinoma pancreático, padecía hipertensión arterial tratada con Losartan de 50mg, diabetes mellitus tratada con Metformina-glibenclamida de 500mg

Hermano vivo con 50 años de edad aparentemente sano, hermana viva con 65 años de edad presentando hipertensión arterial controlada hace 8 años, tratada con Losartan de 50mg, hermana viva con 77 años de edad presentando diabetes mellitus controlada hace 10 años, tratada con Metformina de 500mg, hermana finada a los 68 años por hepatitis autoinmune y colangiocarcinoma.

Antecedentes Personales Patológicos

Paciente diabético de 5 años de evolución, actualmente tratado con linagliptina-metformina tabletas 2.5mg/ 500mg a dosis de 1 diaria antes del desayuno. De igual manera refiere ser hipertenso de 5 años de evolución, actualmente tratado con telmisartan-hidroclorotiazida tabletas 12.5/ 80mg a dosis de 1 diaria antes del desayuno.

Paciente niega intervenciones quirúrgicas, alergias (-), traumatismos (-), enfermedades infecta contagiosa (-), transfusiones (-). Paciente niega todo tipo de toxicomanías como alcoholismo, tabaquismo u otras toxicomanías.

Paciente refiere a ver sido hospitalizado hace un año, motivo de su ingreso por un accidente isquémico transitorio (AIT), tratado con ácido acetilsalicílico tabletas de 100mg a dosis de 1 diaria en la noche por un mes 1 y atorvastatina de 20mg a dosis 1 diaria en la noche por dos meses.

Antecedentes Andrológicos

Niega trastornos de la erección, enfermedades de transmisión sexual, cirptorquidia.

Antecedentes Personales No Patológicos

Cuenta con casa propia de paredes y techo de cemento, piso de azulejo. Cuenta con 6 habitaciones, cocina, sala, 3 baños, patio de servicio, buena ventilación, luz, drenaje y agua potable. Comparte la casa con 2 personas más (esposa e hija) tienen 4 perros como mascota.

Su dieta está basada en tres comidas al día, rica en vegetales y poca ingesta de potasio, refiere ingerir aproximadamente 1 ½ litros de agua al día; bebe 1 tazas de café diarias, una por la mañana.

Niega el consumo de toxicomanías. Refiere realizar ejercicio cinco veces por semana con una duración de 1 hora aproximadamente. Se baña dos veces al día y su aseo bucal es de 3 veces al día.

Inmunizaciones: Refiere tener su esquema de inmunizaciones completo.

Alergias: No es alérgico a medicamentos ni alimentos.

Padecimiento Actual.

El paciente refiere dolor intenso de cabeza. Menciona sentir dolor un poco de carácter opresivo, en el pecho con una intensidad de moderado a agudo. Asimismo refiere presentar temblor en mandíbula y miembros superiores. Refiere que no se le han realizado ningunos estudios paraclínicos.