

**CESAR FELIPE MORALES SOLIS**

**DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR  
VELASCO**

**PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y  
DIAGNOSTICO FISICO**

**REPORTE DE PRÁCTICA**

**GRADO: 4**

**GRUPO: A**

## HISTORIA CLINICA

Medico encargado: Cesar Felipe Morales Solís

### 2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del paciente:

Odalís Guadalupe García López

Edad: 20 años

Fechas de nacimiento: 13/11/03

Sexo:  Masculino  Femenino

Religión: Católica

Estado civil: En relación

Grupo/etnia: \_\_\_\_\_

Escolaridad: Universidad

Correo: Odalisgacrialopez@icloud.com

Nacionalidad: Canadiense

Lugar de residencia actual:

Ranchería cash, calle 5ta sur poniente Comitán de Domínguez Chiapas

Lugar de origen: Paso hondo, municipio de frontera Comalapa Chiapas

Número telefónico: 9671064108

### 1. MOTIVO DE LA CONSULTA

Paciente acude a consulta por chequeo de su estado de salud recurrente, además de presentar astenia y adinamia desde hace 5 días que fue auto tratada con paracetamol

### 3. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

¿Diabetes, Quien? Abuelo paterno con tx,

Tia paterna con tx, ta paterna con tx,

¿HTA, Quien? Tia paterna con tx

¿Nefropatías, Quien? Tia paterna fallecida a los

38 años con dx de insuficiencia renal crónica

¿Malformaciones, Quien?

Cáncer, ¿Quién? Tia paterno 35 años dx de epilepsia

Con tx quirúrgico

Otro: Tio paterno 35 años dx de epilepsia con tx

Sobrino paterno de 8 años dx de epilepsia con tx

Sobrino materno de 6 años dx de epilepsia con tx

Tipo: \_\_\_\_\_

## HISTORIA CLINICA

### 4. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

#### -TIPO SANGUINEO

A RH: + DESCONOCIDO

#### -VIVIENDA

¿Servicios básicos?  SI  NO Casa: \_\_\_\_\_

-Material de su hogar? Material resistente, piso firme, techo de losa

-Numero de recamaras? 4 -Tipos de habitaciones? Baños, 3 habitaciones, sala y cocina

#### HIGIENE

-Baño personal? Todos los días

-Cambio de ropa interior y exterior? Todos los días

-Aseo dental? Todos los días, 3 veces al día

-Aseo de manos? Después de cada comida y de ir al baño

-Corte de uñas? Cada 3 semanas

-Corte de cabello? Cada 6 meses

#### ALIMENTACIÓN

-Comidas al día? 6 comidas al día

-Que comió el día de ayer? Spagetti con rollos de pollo  
4 quesadillas

-Alimentación saludable o no saludable?  
saludable

#### HABITOS DE VIDA

-Practica algún deporte? No

-Ocupación? Estudiante

-Actividades cotidianas? Ir a la escuela y salida habituales

#### INMUNIZACIONES

-Cuenta con todas sus inmunizaciones? si

- De no ser así, ¿cuáles tiene? \_\_\_\_\_

#### FAUNA DOMESTICA

-Convivencia con animales? si

-Tipo de animal? 2 perros y 1 gato -Vive al interior o al exterior de su hogar? Exterior de la casa

-Inmunizados? todas

#### FAUNA NOCIVA

-Convive con este tipo de fauna? (Ejem: Ratas, cucarachas, hormigas) hormigas

#### FLORA DOMESTICA

-Tipo de plantas? Flores, árbol de limón, savila -En el interior o exterior? Exterior

## HISTORIA CLINICA

### 5. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

#### ADICCIONES

Tabaquismo:  SI  NO    Cuantos por día? \_\_\_\_\_    Exfumador? \_\_\_\_\_

Alcohol:  SI  NO    Años de consumó? \_\_\_\_\_    Ex - alcohólico? \_\_\_\_\_

Estupefacientes:  SI  NO    Cuáles? \_\_\_\_\_

#### ALERGIAS

SI  NO  NO SE    ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Cortisona

#### ANTECEDENTES QUIRURGICOS

- ¿Tipo de cirugía? \_\_\_\_\_ Extracción de los terceros molares    - ¿Complicaciones? \_\_\_\_\_

- ¿Causa? \_\_\_\_\_ Impactación    \_\_\_\_\_

#### ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

-Tipo de traumatismo? \_\_\_\_\_    - Secuelas? \_\_\_\_\_

-Tratamiento? \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_

#### ANTECEDENTES TRANSFUCIONALES

-Ha donado? \_\_\_\_\_    -Ha sido transfundido? \_\_\_\_\_

#### ENFERMEDADES

-Ha padecido con anterioridad alguna enfermedad de importancia? \_\_\_\_\_ sí

-Cual/Cuales? \_\_\_\_\_  
Epilepsia

-Tratamiento: \_\_\_\_\_ Valproato de magnesio

## HISTORIA CLINICA

### 6. ANTECEDENTES GÍNECO-OBSTÉTRICOS.

-Edad de la menarca? 11 años -Ritmo menstrual? Regular -IVSA? 19 años

-Uso de método anticonceptivo? De barrera

-Número de:

Gestas/Embarazos: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Cesáreas: 0

-Fechas de:

FUP: \_\_\_\_\_ FUA: \_\_\_\_\_ FUC: \_\_\_\_\_ Fecha de ultima regla: 11/03/24

-Presencia de flujo vaginal patológico? no Características: \_\_\_\_\_

-Realización de Papanicolau? Agosto 2023

-Realización de mastografía? \_\_\_\_\_

### 7. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

-SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO:

Presencia de mialgias en las extremidades inferiores, niega artralgias, niega rigidez, niega deformidad, niega disfunción, niega equimosis, niega dolor a la movilidad o a ciertas posturas

-SISTEMA NERVIOSO:

-Niega parestesia, niega atrofia, niega ataxia

## HISTORIA CLINICA

### 8. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

#### **-SISTEMA ENDOCRINO**

**Niega trastornos en el peso, niega polifagia, niega diaforesis, niega insomnio**

#### **-SISTEMA TEGUMENTARIO**

**Niega vesículas, niega ampollas, niegas pústulas, niega ronchitas**

#### **-APARATO RESPIRATORIO**

**Niega rinorrea, Niega obstrucción nasal, niega epistaxis, niega tos, niega expectoración**

#### **-APARATO CARDIOVASCULAR**

**Niega disnea, niega dolor precordial, presenta palpitaciones cardiacas, niega cianosis, niega edema**

## **9. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS**

### **-APARATO DIGESTIVO**

**Niega anorexia, niega odinofagia, niega disfagia, niega pirosis, niega náuseas y vomito**

### **-APARATO UROGENITAL**

**Orina con coloración miel, niega espuma, niega hematuria, niega amenorrea, niega dispareunia, niega prurito valvular, niega secreciones transvaginales patológicas,**

### **-SINTOMAS GENERALES**

**Astenia, adinamia mejora con una postura decúbito supino**

## 12. EXPLORACION FISICA

### CABEZA:

Cabeza con cráneo normocéfalo y cabello bien implantado, orejas y nariz en su lugar. Ojos simétricos con pupilas isocóricas y normoreflexicas. Piel de apariencia normal y mucosas bien hidratadas, sin malformaciones visibles. Cuello cilíndrico sin adenomegalias, latido carotídeo bilateral y simétrico, y sin ingurgitación yugular.

### TORAX:

Tórax simétrico y de tipo normal, con movimientos de amplexión y amplexación adecuados, y coloración apropiada sin malformaciones. La palpación revela vibraciones vocales. La auscultación muestra una fuerza mecánica pulmonar adecuada y ruidos cardiacos normales. La percusión indica sonidos naturales.

### ABDOMEN:

Normal a la inspección, a la palpación sin presencia de dolor, sin resistencia ni alguna presencia de masas y ruidos abdominales completamente normales

### EXTREMIDADES:

-Superiores: Extremidades completas, sin malformaciones, sin tatuajes, presencia del pulso radial y cubital, manos de coloración adecuada y calidas

-Inferiores: Cadera con movimientos adecuados de flexión, extensión, abducción, aducción, rotación interna, rodillas sin alteraciones, piernas de buena coloración y pies simétricos sin presencia de malformaciones

### Signos vitales:

TA: 90/70 mmhg FC: 80 lpm FR: 19 rpm TEMPERATURA: 36 C PESO: 54 kg TALLA: 1.54 m

## 11. Estudios previos

No se realizó ningún estudio previo

## 10. Diagnostico o tratamiento previo

Ninguno previo

FIRMA DEL MEDICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MEDICO: CESAR FELIPE MORALES SOLIS