

Nombre del alumno: Mayra Grissel Mollinedo Noyola.

Nombre de docente: Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Nombre del trabajo: La historia de tu vida.

Materia: Semiología, propedéutica y diagnóstico físico

Grado y grupo: 4° "B"

Carrera: Medicina humana.

Historia clínica

CURP: JIJE040328MCSMMSA3

Clínica de adscripción: IMSS

Tipo de interrogatorio: Directo femenina

Ficha de identificación

Nombre: Esmeralda Jiménez Jiménez Edad: 20 años. Estado civil: soltera Religión: católica
Escolaridad: Universidad Ocupación: Estudiante Fecha de nacimiento: 28/agosto/2004 Lugar de nacimiento: Comitán de Domínguez Grupo y Rh: O+ Dirección: Carretera internacional a Huixtla
Lugar de residencia: La trinitaria Número de teléfono: 963 177 6307

Antecedentes heredofamiliares

Padre: Vivo aparentemente sano

Madre: Viva aparentemente sana

Hermano (s): #1 Vivo Padece Miopía y astigmatismo, #2 Vivo, aparentemente sano

Abuelos:

Abuelo paterno: Finado, por causas naturales

Abuela paterna: Viva, aparentemente sana

Abuelo materno: Finado, por cirrosis hepática y diabetes

Abuela materna: viva diabetes tipo 1, controlada se desconoce tratamiento

Antecedentes personales no patológicos

Tipo de vivienda: Vive en casa propia, con 5 cuartos, 1 cocina integral, 2 baños completos, con 6 ventanas, 8 puertas. Materiales: Piso: loseta Paredes: de material, con repello Techo: loza

Servicios: Agua potable si Electricidad si Drenaje completo Gas si Recolección de basura si Tipo de baño: Completo Regadera, baño y lavamanos. Número de habitaciones: 5

Número de personas que viven en la casa: 2 Zoonosis: Ninguna Actividad física: 2 veces a la semana

Dieta: Sana Regular si Mala Comidas al día: 3 Higiene bucal: 3
veces al día Baño: 2 veces al día con cambio de ropa interior y exterior diaria
Vacunas: completas

Número de veces a la semana (0 a 7) que consume los siguientes alimentos: Verduras 3
Frutas 2 Leguminosas 3 Cereales 1 Carne blanca 1 Carne roja 1 Carne
puerco 2 Pescado 1 Mariscos 1 Dulces/chocolates 4

Tabaquismo: No Ocasional Cigarrillos al día Años fumando
Índice tabáquico

Alcoholismo: Ocasional Número de copas a la semana (cervezas) Años
tomando 4 años

Otras toxicomanías: paciente niega consumir otro tipo de toxicomanías

Antecedentes personales patológicos

Enfermedades propias de la infancia: paciente refiere no haber tenido enfermedades durante su infancia, como viruela, sarampión, dengue

Alergias: paciente niega tener alergias a medicamentos, a polen, ácaros de polvo, abejas

Traumáticos: paciente no refiere haber tenido un traumatismo, o fracturas

Cirugías: paciente refiere haber tenido una cirugía de lipoma en el cuello a los 13 años

Transfusiones: paciente no refiere transfusiones sanguíneas Exposición a la biomasa:
 paciente refiere no estar expuesto a biomasa

Antecedentes gineco-obstétricos

Menarca 12 años de edad, Ciclos Regulares No , Ritmo irregular x 5,

Fecha Última Menstruación 12 / 03 / 2024 , Polimenorrea No , Hipermenorrea Si ,

Dismenorrea, Si , Incapacitante, No , IVSA 15 años, No. Parejas Sexuales 3 ,

Gestas 0 , Partos 0 , Abortos 0 , Método de Planificación Actual inyecciones Depo-provera

Interrogatorio por aparatos y sistemas

Sistema endocrinológico:

Intolerancia al frío __ Intolerancia al calor si Letargia __ Polidipsia __ Polifagia __ Bradipsiquia

Pérdida de peso __ Diaforesis __ Bradilalia __ Taquilalia __

Otro preguntado y negado intolerancia al frío, letargia, polidipsia, bradipsia, pérdida de peso, diaforesis, bradilalia, taquilalia.

Aparato osteomuscular:

Mialgias __ Artralgias __ Crepitación __ Debilidad muscular __ Cianosis __ Deformidad __

Disminución de los arcos de movilidad __ Dificultad a la deambulación __

Otros preguntado y negado mialgias, artralgias, crepitación, debilidad muscular, deformidad, disminución en arcos de movilidad, dificultad a la deambulación.

Sistema nervioso:

Vértigo __ Paresia __ Disestesias __ Parálisis __ Movimientos anormales __ Alteraciones del gusto __

Otros paciente niega presentar vértigo, paresia, disestesias, parálisis, movimientos anormales, alteración del gusto

Sistema hematológico y linfático:

Petequias __ Equimosis __ Hemorragias __ Epistaxis __ Parestesias __ Fatiga __

Síncope __ Lipotimia __

Otros Preguntado y negado, petequias, equimosis, hemorragias, epistaxis, parestesias, fatiga, síncope, lipotimia

Aparato psicosomático:

Delirio __ Alucinaciones __ Hipersomnia __ Insomnio __ Ansiedad __ Depresión __ Fobias Cosas pequeñas Toc __ Alteraciones del pensamiento __ Pensamiento suicida __

Otro Preguntado y negado delirio, alucinaciones, hipersomnia, insomnio, ansiedad, depresión, toc, alteraciones del pensamiento, pensamiento suicida

Piel y tegumentos:

Petequias __ Equimosis__ Prurito ____ coloración en la piel_____

Ulceras_____

Otros preguntado y negado presentar petequias, prurito, coloración en la piel, úlceras

Cabeza: Cefalea__ Mareos_____ Jaquecas_____ vértigos_____

Otros preguntado y negado mareos, jaquecas, vértigos, cefalea

Ojos:

Visión borrosa __ Amaurosis __Dolor ocular __ Anestesia __ Hipoestesia __ Hiperestesia __
Hipoacusia __ Anosmia

Otros preguntado y negado diplopía, prurito, xenoftalmia, exoftalmia, y oftalmopatias

Oídos:

Acufenos__ Tinnitus__ Otagia____ Sordera____ Hipoacusia____ Otorragia __Hiperacusia
____ Prurito ____

Otros preguntados y negado acufenos, tinnitus, otalgia, sordera, hipoacusia, otorragia, hiperacusia y prurito

Nariz y senos paranasales:

Rinorrea __ Epistaxis ____ Disosmia ____ Hiperosmia ____ Parosmia __Carosmia __
Fantosmia ____ Espasmos ____ Anosmia ____

Otros preguntado y negado rinorrea, epistaxis, disosmia, hiperosmia, parosmia, carosmia, fantosmia, espasmos, y anosmia

Boca:

Macroglosia ____ Microglosia __ Aftas__ Caries ____ Gingivorragia ____ Alitosis_____

Otros preguntado y negado macroglosia, microglosia, aftas, caries, gingivorragia y alitosis

Respiratorio:

Disnea ____ Ortonea __ Trepomnea__ Platipnea__ Tos __ Esputo __ Expectoraciones __
Bronquitis __ Precondalgia ____ Hemoptisis _____

Otros preguntado y negado ortonea, trepomnea, platipnea,, sin presensencia de tos, esputo o expectoraciones, bronquitis, ni precondalgia, hemoptisis.

Cardiovascular:

Claudicación ____ Hipotermia ____ Cianosis ____ Palidez ____ Dolor ____ Sensibilidad ____
Tortuosidad ____ Varices ____ Edema ____ Plétora ____

Otros preguntado y negado claudicación, hipotermia, cianosis distal, palidez, dolor, sensibilidad, tortuosidad, varices, edema, plétora

Gastrointestinal:

Vómitos ____ Odinofagia ____ Disfagia ____ Reflujo Gastrointestinal ____ Regurgitación ____
Dispepsia ____ Anorexia ____ Náuseas ____ Indigestión ____ Meteorismo ____ Flatulencia ____
Obstipación ____ Diarrea ____ Melena ____

Otros preguntado y negado vómitos, odinofagia, disfagia, reflujo gastrointestinal y regurgitación, dispepsia, anorexia, náuseas, indigestión, meteorismo, flatulencia, obstipación, diarrea, melena.

Urinario:

Poliuria ____ Oliguria ____ Anuria ____ Nicturia ____ Opsiuria ____ Litiasis ____ Hematuria ____
Bacteriuria ____ Micción ____ Chorro ____ Incontinencia Urinaria ____ Secreciones ____

Otros preguntado y negado presentar poliuria, oliguria, anuria, nicturia, opsiuria, litiasis, hematuria, bacteriuria, con buena micción, con buen chorro, sin incontinencia urinaria, ni presencia de secreciones.

Genitales:

Opsomenorrea ____ Hipermenorrea paciente refiere presentarla en su menstruación ____
Hipomenorrea ____ Metrorragia ____ Secreción ____ Leocorrea ____ Hidrorrea ____ Colorrea ____
Xantorrea ____ Prurito ____ Dolor ____ Prolapso ____ Dispanreumia ____

Otro preguntado y negado opsomenorrea, hipomenorrea, metrorragia, sin presencia de secreción leocorrea, hidrorrea, colorrea, xantorrea, paciente refiere no haber presentado alguna infección de transmisión sexual, no presenta prurito, dolor, prolapso, dispanreumia

Exploración física

Signos vitales

Tensión arterial: ____/____ mmHg Frecuencia cardíaca ____ lpm. Frecuencia respiratoria ____ rpm. Temperatura ____ OC Saturación de O₂ ____% Peso ____ kg. Talla ____ m.

Estado neurológico

Piel y tegumentos

Cabeza y cuello

Tórax (precordial y campos pulmonares)

Abdomen

Genitales externo

Extremidades torácicas y pélvicas

Estudios paraclínicos

Estudios de laboratorio

Estudios de gabinete

(Ultrasonido, radiografía, TC)

Impresión diagnóstica

Análisis y plan

Tratamiento

No farmacológico:

Farmacológico:

Firma del Doctor(a):