



**Oscar Eduardo Guillén Sánchez**

**Dra. Arely Alejandra Aguilar Velazco**

**Propedéutica, semiología y diagnóstico  
físico**

PASIÓN POR EDUCAR

**Historia clínica**

**4to**

**“B”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo del 2024

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FECHA: 16/03/24	HORA: 3:43 PM	Servicio: CONSULTA DE RUTINA
TIPO DE INTERROGATORIO	<input checked="" type="checkbox"/> DIRECTO	<input type="checkbox"/> INDIRECTO
<b><u>1.FICHA DE IDENTIFICACIÓN:</u></b>		PONDERACIÓN
Nombre: AXEL ADNERT LEON LOPEZ	Edad: 23 AÑOS	Sexo: MASCULINO
Nacionalidad: MEXICANA	Religión: NINGUNA	Escolaridad: UNIVERSIDAD
Estado Civil: SOLTERO		
Domicilio: 5TA AV PTE SUR 1, CALZADA EL PANTEON, COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIS.		
Lugar de origen: TUXTLA GUTIERREZ, CHIS. lugar de residencia: COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAS.		

<b><u>2. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES</u></b>	PONDERACIÓN
<p>Madre: VIVA APARENTEMENTE SANA</p> <p>Padre: REFIERE HIPERTENCION DESDE HACE 2 AÑOS</p> <p>Abuelos paternos: ABUELO FINADO DESDE HACE UN AÑO, REFIERE QUE PADECIA DE HIPERTENCION Y CANCER, ABUELA FINADA DESDE HACE 13 AÑOS, PADECIA DE HIPERTENCION Y CANCER.</p> <p>Abuelos maternos: VIVOS APARENTEMENTE SANOS</p>	

<b><u>3A. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS</u></b>	PONDERACIÓN
<p>CONSTAS QUE VIVEN 3 PERSONAS, 4 HABITACIONES Y DOS BAÑOS completos, paciente quien refiere vivir en casa propia con 20 focos, 7 ventanas, habitos higienicos adecuados, refiere zoonosis en casa, refiere paciente tener cartilla de vacunación completa,</p> <p>REFIERE NO TENER APENDICE DESDE HACE 6 AÑOS</p> <p>Infecciones de transmisión sexual (ITS): NEGADAS</p> <p>F.U.M.: 25/02/24                      D.O.C.:                      Climaterio: 0                      Menopausia: 0</p> <p>Gestas:0                                  Partos: 0                      Cesáreas:0                      Abortos:0</p> <p>Cirugías o enfermedades ginecológicas (especificar):</p> <p>Alcoholismo: NEGADO</p> <p>Tabaquismo: NEGADO</p> <p>Otras toxicomanías: NEGADO</p>	

<b><u>4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS</u></b>	PONDERACIÓN
<b>En orden cronológico</b>	
<p>Paciente quien refiere tener un QUISTE ARIGNOIDEO</p> <p>Antecedentes traumáticos: NEGADOS</p> <p>Alergias: NEGADAS                      Transfusiones: NEGADOS</p>	

<b><u>5. PADECIMIENTO ACTUAL</u></b>	PONDERACIÓN
<p><b>Paciente quien refiere haberse expuesto al frio, presentando odinofagia y disfagia con una evolución de 72 hrs.</b></p> <p><b>Paciente refiere presentar fiebre de 38.5 c° así como también inicio de escurrimiento nasal de coloramiento transparente</b></p>	

<p align="center"><b><u>6. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS</u></b></p> <p>A).- APARATO DIGESTIVO. NIEGA NAUSEAS, PERDIDA DE APETITO, ESTREÑIMIENTO O DIARREA, NIEGA REFLUJO Y DISFAGIA</p> <p>B).- APARATO RESPIRATORIO. NIEGA DATOS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA RECIENTE, NIEGA DATOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA TOS, RINORREA Y DISNEA.</p> <p>C).- APARATO URINARIO. NIEGA DISURIA, POLIURIA, POLAQUIURIA, PUJO Y TENESMO.</p> <p>D).- APARATO GENITAL. SIN ALTERACION</p> <p>E).- APARATO CARDIOVASCULAR. NIEGA PALPITACIONES, NIEGA FATIGA, NIEGA DIAFORESIS, NIEGA DOLOR PRECORDIAL</p> <p>F).- SISTEMA NERVIOSO. NIEGA PERDIDA DE FUERZA, NIEGA PARESTESIAS, NIEGA DOLO</p> <p>G).- SISTEMA ENDÓCRINO VEGETATIVO. NIEGA POLIURIA, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, NIEGA ASTENIA.</p> <p>H).- SISTEMA LOCOMOTOR. NIEGA PERDIDA DE FUERZA O DIFICULTAD A LA DEAMBULACIÓN, NIEGA PARESTESIAS, EDEMA, MIALGIAS Y ARTRALGIAS. REFIERE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO.</p> <p>I).- SÍNTOMAS GENERALES. ASINTOMATICO</p>	<p align="center"><b>PONDERACIÓN</b></p>	
---	--	--

<p><b><u>7. EXPLORACIÓN FÍSICA</u></b></p>	<p align="center"><b>PONDERACIÓN</b></p>	
--	--	--

Peso:65,00 kg	Talla:1.68	T/A. 128/86	Fc:89 l	Fr:19	Temperatura:	38c°
---------------	------------	-------------	---------	-------	--------------	------

Se encuentra paciente en sus tres esferas, paciente con leve palidez de tegumentos, se encuentran ojos reactivos simétricos isocóricos, paciente con narinas permeable, pabellón auricular bien implantado, mucosas orales semihidratadas, en cavidad bucal se encuentra una hipertrofia e hiperemia en amígdalas sin secreciones, cuello cilíndrico sin anomalías presente, torax uniforme con presencia de amplitud y amplexación, se encuentra presente ruidos cardiacos, campos pulmonares ventilados, abdomen blando a la palpación sin dolor con presencia de peristaltismo, extremidades integra y funcionales.

--

<p align="center"><b>DIAGNOSTICO</b></p>	<p align="center"><b>PONDERACIÓN</b></p>	
--	--	--

<p>FARINGITIS</p>
-------------------

--

<b>12. ANÁLISIS DEL CASO</b>	<b>PONDERACIÓN</b>	
------------------------------	--------------------	--

