



Diego Alejandro Flores Ruiz

Historia clínica

Semiología

Cuarto B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de marzo del 2024.

HISTORIA CLÍNICA

Nº. De expediente: No cuenta

I.- IDENTIFICACIÓN.

Nombre(S): Juan pablo Abadía López

Edad: 19 años

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Ocupación: Estudiante

Lugar de nacimiento : Comitán de Domínguez ,Chis.

Religión: Católica

Domicilio: 11 calle sur oriente 65 barrio de yalchivol

Municipio: Comitán de Domínguez

Nacionalidad: Mexicana Teléfono: 963 174 8151

Tutor legal/familiar o acompañante: No cuenta

tipo de interrogatorio: Directo

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente de 19 años de edad refiere dolor abdominal, vomito y nauseas

INTERROGATORIO.

II.- ANTECEDENTES.

HEREDITARIOS FAMILIARES.

-Abuelo paterno finado con patología de diabetes y misma causa de muerte

-Abuela paterna finada por cáncer de mama

-Abuelo materno vive y padece de hipertensión

-Abuela materna vive y es aparentemente sana

-Padre vivo y padece de sobrepeso

-Madre viva y es aparentemente sana

-Hermana viva y es aparentemente sana

-Hermano vivo y es aparentemente sano

-Niega antecedentes inmunológicos, oncológicos, endocrinos de importancia

PERSONALES NO PATOLÓGICOS.

Vive en casa propia con 4 personas, cuenta con 5 habitaciones y 4 baños (3 completos y 1 incompletos) hecha de materiales resistentes (cemento, block, piso de loseta, techo de loza), cuenta con 12 ventanas, 25 focos, 12 puertas, cuenta con luz eléctrica, agua potable y drenaje, tiene 3 mascotas (zoonosis) (dice tener convivencia con animales), se baña diario (2 veces al día, cambio de ropa exterior y interior diario), ejercicio 6 veces por semana, aprox. 1.30 a 2 hrs, realiza 6 comidas al día, consume frutas y verduras diarias (porciones en cada comida), carne roja diario, pollo diario, consumo de agua 4 L diarios aproximadamente, no consume bebidas alcohólicas, exposición a biomasa

Índice tabáquico:

0.15 caguetillas por año

Personales Patológicos.

-Presenta lesión en la muñeca de hace 7 años

-Desvío de la rótula de la rodilla izquierda

-fue operado de apendicitis hace 2 años

-.padece de sinusitis

-No es alérgico a ningún medicamento

No refiere ningún otro dato con relevancia

PADECIMIENTO ACTUAL.

A). Fecha de Iniciación

Inicio el martes 12 de marzo

B). Principales Síntomas de Iniciación.

Refiere peritonitis

C). Evolución.

Refiere náuseas y emesis

D). Sintomatología Actual.

Paciente refiere peritonitis, náuseas, emesis y fiebre

E).- Terapéutica empleada anteriormente.

El paciente refiere butilhiocina durante tres días

IV. INTERROGATORIO POR APARATOS.

A).- Aparato Digestivo.

Paciente refiere dolor de estómago desde hace 3 días

Paciente niega tener diarrea

Paciente refiere tenesmo

B).- aparato Respiratorio.

Paciente niega respiración entre cortada

Paciente niega tener tos

Paciente niega expectoración

C).- Aparato Urinario.

Paciente niega haber tenido infecciones de vías urinarias

Paciente niega haber tenido ITS

Paciente refiere no costarle ir a miccionar

Paciente niega ardor, dolor, al miccionar

Paciente refiere no tener un pipí con alguna alteración

D).- Aparato Genital.

Paciente niega anormalidades en genitales

Paciente niega presentar prurito en zona genital

Paciente niega presentar dolor en zona genital

E).- Aparato Cardiovascular.

Paciente niega haber tenido infartos

Paciente niega padecer HTA

Paciente niega tener defectos o anomalías cardiacas

F).- Sistema Nervioso.

Paciente niega haber tenido derrame cerebral

Paciente niega cefalea

Paciente niega tener anormalidades o defectos en cabeza

G).- Sistema Endócrino Vegetativo.

Paciente niega padecer hipo e hipertiroidismo

Paciente niega dolor en tiroides

Paciente niega problemas hormonales respecto a la glándula tiroidea

H).- Sistema Locomotor.

Paciente refiere no tener problemas para caminar

Paciente refiere no tener problemas para levantar alguna extremidad

Paciente refiere no tener problemas para coordinar

I).- Síntomas Generales.

peritonitis, náuseas, emesis y fiebre

EXPLORACIÓN FÍSICA:

PESO:77 kg

TALLA: 1.72 cm.

T.A:120/80

PULSO: 70 LP.

TEMP. 38.5 grados

RESP. 20

A).- Inspección General.

Paciente sin compromiso del sensorio, activo, electivo, irritable a la manipulación, descansa en posición decúbito dorsal, fascias compuestas expresivas, piel rosada, presenta crecimiento y desarrollo y estado nutricional acorde a la edad

B).- Cabeza y cuello.

Cabeza Normocéfalo, fontanela normotensa, párpados y globos oculares móviles, pupilas isocóricas reactivas a la luz, pirámide nasal de morfología conservada con fosas nasales permeables, mucosas orales rosadas y húmedas, labios simétricos y móviles, lengua rosada móvil, paladar con características normales, orofaringe normal, región auricular y mastoidea conservada.

Cuello simétrico no se palpan tumoraciones o adenopatías

C).- Tórax.

Simétrico, CsPs buena entrada de aire bilateral, murmullo vesicular conservado, no se auscultan ruidos agregados, RsCs rítmicos normofonéticos

D).- Abdomen.

Blando depresible, RsHs aumentados. Se palpa hígado 1cm por debajo de reborde costal, no se observan cicatrices, tumoraciones o circulación colateral.

E).- Geritourinario

Genitales externos con piel sana, coloración rosada.

DIAGNÓSTICOS:

A).- Diagnostico Principal.

Gastroenteritis

B).- Otros Diagnósticos.

Gastroenteritis

FECHA: 24 de mayo del 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO: Diego Alejandro Flores Ruiz


