



Lizeth Guadalupe Ramírez Lozano

Dra. Rosvani M. Morales Irecta

La historia de tu vida

**Propedéutica, semiología y
diagnóstico físico**

4

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de marzo de 2024.

HISTORIA CLINICA

FICHA DE IDENTIFICACION

NOMBRE: Ana Kristell Gómez Castillo. EDAD: 21 años. FN: 22/01/2003

SEXO: Femenino OCUPACIÓN: Estudiante ESTADO CIVIL: Soltera

RELIGIÓN: Católica DOMICILIO: Barrio San Agustín, Comitán

NACIONALIDAD: Mexicana LUGAR DE NACIMIENTO: Comitán, Chiapas

NÚMERO DE TELÉFONO: 963 565 8224 EXPENDIENTE: No aplica.

TUTOR LEGAL O ACOMPAÑANTE: No aplica. TIPO DE INTERROGATORIO: Directo.

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente femenino de 21 años, quien acude a consulta para revisión general sin patología presente.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES:

- Abuelo paterno finado sin patología aparente, finado hace 10 años por accidente automovilístico.
- Abuela paterna finada, con HAS y Diabetes mellitus tipo II, se desconoce tratamiento, finada hace 13 años.
- Abuelo materno vivo, con antecedentes de cirugía cardiaca, con marcapasos como tratamiento, sin otra patología aparente.
- Abuela materna finada, con antecedentes de IAM, HAS, diabetes mellitus tipo II controladas, se desconoce tratamiento, finada hace 1 año.
- Padre finado, sin patología aparente, finado hace 2 años por SARS- Cov-2.
- Madre viva, sin patología aparente.
- Hermanas aparentemente sanas.
- Niega antecedentes inmunológicos, oncológicos, endocrinos de importancia.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Vive en casa propia con 1 persona, cuenta con 6 habitaciones, tiene 5 baños (3 completos), echa con materiales resistentes (cemento, piso loseta, techo de loza), cuenta con 12 ventanas, tiene 20 focos, 14 puertas, cuenta con luz eléctrica, drenaje, y estufa de gas; refiere medidas higiénicas, cambio de ropa exterior e interior diario; refiere plan alimenticio: realiza dos comidas en casa y una en la escuela, consume frutas y verduras 4 veces a la semana durante la comida, carne roja 3 veces a la semana, pollo 5 veces a la semana y mariscos 1 vez, consume un litro y medio de agua diario aproximadamente, realiza ejercicio 5 veces por semana, aproximadamente 1:20 horas; niega bebidas alcohólicas, tabaquismo y la exposición a la biomasa; desparasitación cada 6 meses, cartilla de vacunación revisada faltante vacuna Td; duerme cinco horas diarias, evita siestas por la tarde; convivencia con animales positiva (un pato) con inmunizaciones correspondientes.

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

Menarca a los 9 años, con ciclos regulares con un ritmo de 30 x 4, FUM 07/03/2023, no refiere Polimenorrea, ni hipermenorrea, realiza bien actividades durante el ciclo (NO DISCAPACITANTE), IVSA 20 años, No. Parejas sexuales 1, sin gestas, partos, abortos y cesáreas, sin citologías realizadas, sin método de planificación en uso.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS:

Refiere en la etapa de primera infancia principios de asma, refiere cálculos biliares hace 8 años desconoce tratamiento, no refiere otro antecedente patológico de importancia.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

General

Refiere nevus en diversas partes del cuerpo. Niega cefalea, ambliopía, amaurosis, diplopia, escotomas, dolor, epifora, secreción purulenta, edema palpebral, otalgia, sordera, tinnitus, acufenos, epistaxis, rinorrea, gingivorragia, infecciones dentarias, lengua dolorosa, disfonía, afonía, prurito, acné, caspa, eccema, urticaria, psoriasis,

picação, sarpullido, manchas de nacimiento, vitiligo, gangrena, eritema, exantema, hematoma, ictericia, seborrea.

Aparato digestivo

Refiere singulto regular. Niega ascitis, colangitis, colecistitis, enteritis, esplenomegalia, flatulencia, cólico, diarrea, disfagia, esofagitis, espasmos, hematoquecia, melena, amebiasis, ageusia, anorexia, bazuqueo, borborigmos, bulimia, caquexia, disentería, eructo, halitosis, hematemesis, llanteria, dinofagia, merecismo, meteorismo, pirosis, pituita, polidipsia, polifagia, náuseas, regurgitación.

Aparato cardiovascular

Niega palpitaciones, hemoptisis, cianosis, síncope, edema de esclavina, adenopatias, polidenopatias, quilotoráx, aneurisma, angina, empiema, frémito, frotos pleurales, isquemia, flebitis, vasculitis, arritmia, cardiomegalia, carditis.

Aparato respiratorio

Niega tos, expectoración, hemoptisis, sibilancias, dolor pleural, anosmia, disosmia, hiposmia, hiperosmia, parosmia, cacosmia, epistaxis, congestión nasal, secreción nasal, obstrucción nasal, coriza, disnea, bronquitis, taquipnea, bradipnea.

Sistema urinario

Niega poliaquiuria, aniuria, nicturia, tenesmo, incontinencia, enuresis nocturna, disminución de la fuerza y el calibre del chorro, latencia, disuria, goteo terminal, retención urinaria, interrupción súbita del chorro, orina turbia, piuria, fecaluria, quiluria, hematuria, orina espumosa, neumatúria, colúria.

Aparato genital

Niega amenorrea, menorragia, polimenorragia, polimenorrea, menúria, dispareunia.

Sistema hematológico

Niega anemia, transfusiones, adenopatias dolorosas.

Sistema endócrino

Niega bocio, hipotiroidismo, hipertiroidismo, temblor fino.

Sistema musculo-esquelético

Niega osteoporosis, cáncer óseo, osteomielitis, osteogénesis imperfecta, enfermedad de paget, osteomalacia, acromegalia, raquitismo, fracturas óseas, enfermedad de perthes, displasia fibrosa, piernas arqueadas, atrofia muscular, blefaroespasmos, cambios miopáticos, debilidad, dolores musculares, hipotonía, miotonía congénita, pérdida de la función muscular, artritis, lupus, articulaciones hipermobiles, dolor articular, hinchazón articular, rango de movilidad limitada, sacroilitis, artrogriposis, tendinitis, tendinosis, rotura de tendón, tenosinovitis.

Sistema nervioso

Niega debilidad, parestias, parálisis, parestesias, mareos, vértigo, síncope, convulsiones, temblor, ataxia, disartria.

Psicosomático

Refiere ligera ansiedad y estrés. Niega nerviosidad, irritabilidad, insomnio, fobias, obsesiones, manía, amnesia, depresión, alergia, alucinación, amnesia anterógrada, amnesia retrógrada, anorexia, apraxia, astenia, demencia parafilia.

EXPLORACION FISICA

Signos Vitales

T/A _____ FC _____ FR _____ Temperatura _____ Talla _____ Peso _____
I.M.C. _____

Inspección general (Habitus exterior) _____

Cabeza y cara _____

Ojos _____

Nariz y senos faciales _____

Boca _____

Faringe y laringe _____

Oídos _____

Cuello _____

Tórax y pulmones _____

Tórax cardíaco (región precordial) _____

Glándula mamaria _____

Abdomen _____

Neurológico _____

Extremidades superiores _____

Extremidades inferiores _____

Genitales _____

Tacto rectal _____

Nombre y firma de medico _____