



**Nombre de las alumnas: Tania
Elizabeth Martinez Hernandez**

Yereni Monserrat Pérez Nuricumbo

**Nombre del profesor: Dra. Arely
Alejandra Aguilar Velasco**

**Nombre del trabajo: Reporte de
práctica clínica**

**Materia: Propedéutica, Semiología y
diagnostico físico**

Grado: 4

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024

HISTORIA CLÍNICA

Nº. De expediente: _____

I.- IDENTIFICACIÓN.

Nombre(S): Yereni Monserrat Perez Nuricumbo
Edad: 19 años Sexo: Femenino Estado Civil: Soltera
Domicilio: Calle Hidalgo, Col. San Sebastián Localidad: Chiapas
Municipio: Chiapa de Corzo Servicio: No presenta
Nº de Seguro Popular: XXXXXXXX Nº de Teléfono: XXXXXXXXXXX
9612800361

INTERROGATORIO.

II.- ANTECEDENTES.

El Px refiere:
A). Hereditarios Familiares. - Abuelo Paterno: Finado por cáncer de piel
- Abuela Paterna: Viva Presenta hipertensión y DM con tto apegado de losartán y metformina
- Abuelo materno: Finado por cáncer de piel
- Abuela materna: Viva aparentemente sano. Papá: Vivo Presenta HTA sin apego a tto
Mamá: Viva presenta cáncer de mama con quimioterapias activas
B). Personales no Patológicos. Vive con 3 personas más
Px refiere tener casa propia, de cemento, con 4 baños, 1 baño completo y uno incompleto, cuenta con todos los servicios básicos, con 3 puertas, con 25 ventanas, cuenta con patio con zoonosis negativa y vegetación activa, 23 focos ahorradores, cocina con gas, Hace ejercicio de repente con alimentación adecuada, no fuma, no toma
C). Personales Patológicos. y no tiene toxicomanias.
Presenta en la infancia colocación de puntos por traumatismo, Presenta alergia al medicamento Ampicilina, pero niega alergias en alimentos, no hay presencia de enfermedades crónico-degenerativas y niega fracturas, niega transfusión de sangre con tipo de sangre O+ (O positivo), con esquema de vacunación completa

A). Fecha de Iniciación 20 de mayo del 2024

B). Principales Síntomas de Iniciación.

Diarrea, distensión abdominal, malestar general, mialgias, astenia, cansancio, fiebre, vómito sin presencia de sangre

Antecedentes Gineco-Obstetricos

Menarca: 12 años

Dolor: Con Presencia

Ritmo: Regular
Con Eumenorrea
(3-5 días)

Sangrado:
Intensidad
Oligomenorrea

El Px actualmente refiere haber desaparecido las mialgias y la astenia

C). Evolución.

D). Sintomatología Actual.

Diarrea, fiebre, malestar general, distensión abdominal, ~~de~~ Emesis

E).- Terapéutica empleada anteriormente.

Paracetamol y Pectina

IV. INTERROGATORIO POR APARATOS. I

Boca sin presencia de úlceras, dolor, sin caries, sin xerostomía, buena masticación y deglución, sin disfagia, hipofagia, emesis en cantidad abundante, color amarillado, sin olor, con contenido de alimentos, sin presencia de sangre, con distensión en abdomen, diarrea con consistencia líquida, incolora, sin olor, sin dolor y sin homogeneidad, sin presencia de ictericia, dolor biliar ni prurito.

A).- Aparato Digestivo. Con consistencia líquida, incolora, sin olor, sin dolor y sin homogeneidad, sin presencia de ictericia, dolor biliar ni prurito.

B).- aparato Respiratorio. Sin presencia de disnea, tos, esputo y expectoración, hemoptisis

C).- Aparato Urinario. Sin presencia de dolor lumbar, con cantidad adecuada, aspecto amarillento, sin olor, sin espuma e isosaturia

D).- Aparato Genital. Su ritmo es de 3-5 días (Eumenorrea) con oligomenorrea, sin presencia de secreción, dolor, ardor.

E).- Aparato Cardiovascular.

Sin presencia de palpitaciones, sibilancias, cianosis, síncope, edema o singultus

F).- Sistema Nervioso.

Con presencia de cefalea, conciencia presente, sin síncope, convulsiones, deficit transitorio, con mareos, con buen lenguaje, sin alteraciones de personalidad ni de la motricidad o marcha, buen equilibrio, control de esfínteres, buena memoria y es diestra.

G).- Sistema Endócrino Vegetativo.

Con un peso de 70 kg con presencia de polidipsia, hipofagia, sin poliuria, ni presencia de bocio, letargia, ni nerviosismo, ni galactorrea, amenorrea, obesidad con características de vello axilar, corporal, voz sin variaciones, grasa con buena distribución y buena masa muscular.

H).- Sistema Locomotor.

Buena fuerza muscular, sin disfunción, ni deformidades, ni calambres, sin artralgias, ni edema articular, sin presencia de calor, rubor ni disfunción.

1).- Síntomas Generales.

Percusión: Elevado
Peristaltismo
en abdomen

EXPLORACIÓN FÍSICA: Inspección: sin anomalías, Palpación: sin adenomegalias: Auscultación: sin soplos ni anomalías

PESO: 70 Kilos TALLA: 1.59 cm T.A. 115/75 mmHg

PULSO: 95 lpm TEMP. 37.5°C RESP. 16 rpm

A).- Inspección General. Sexo femenino con edad aparente de 29 años con facies normales con actitud normal, buena integridad, constitución media, con buen estado nutricional, movimientos normales como en la marcha

B).- Cabeza.
Forma normoencefálica con buen volumen, sin presencia de movimientos involuntarios, sin hundimientos, sin dolor con temperatura de 37.5°, sin soplos, buena implantación de cabello, buenas facies, sin presencia de edema, sin afectación del nervio V

C).- Cuello.
Cuello sin presencia de edema, corto, bien centrado, con movimientos flexo-extensión y rotación, sin anomalías en yugulares, sin crepitación, tráquea bien centrada, buena tiroides sin ninguna anomalía, sin presencias de quistes o adenomegalias, columna vertebral íntegra y sin lesiones

D).- Tórax.
Normotórax con líneas bien definidas, regiones sin alteraciones, con frecuencia respiratoria adecuada, con buena retracción y expansión, mamas sin anomalías, sin retracción del pezón, columna vertebral con curvaturas normales, sin presencia de crepitación, buena amplexión y amplexación, pulsaciones normales.

E).- Abdomen.
Con depresión, líneas bien definidas, regiones sin alteraciones, más que una distensión en mesogastrio, sin asimetrías, buenos reflejos abdominales, sin adenomegalias con aumento de peristaltis, cuadrantes normales, sin presencia de dolor, sin soplos.

F).- Sistema Locomotor.
Sin deficiencias en la motricidad, sin alteraciones en la marcha, sin deformidades, con presencia mialgias, cansancio.

DIAGNÓSTICOS:

Probable caso de fiebre tifoidea



A).- Diagnostico Principal.

Fiebre tifoidea

B).- Otros Diagnósticos.

cólera

FECHA 24/05/24

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

Tania Elizabeth Martínez Hernández