



Brian Torres Villalobos

Dra. Rosvani Margine Morales

Historia clínica

Semiología y propeoéutica

Grado: 4

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de marzo de 2024.

Historia clínica

Ficha de identificación.

Nombre completo: Joaquín Gonzáles García Edad: 28
Fecha de Nacimiento: 14/01/1996 Estado Civil: Casada
Religión: Católica Escolaridad: Nivel medio superior
Ocupación: Estudiante Domicilio: Calle pantaleón Domínguez, Núm: "34"
Comitán de Domínguez.
Lugar de origen: Comitán de Domínguez, Chis.
Grupo/etnia: Negado
Número de teléfono: 963 520 4475
Correo electrónico: Joquigarc1a14@gmail.com
Tutor/Familia responsable: Jesús González López (padre)
Fecha: 16/03/2024
Hora: 09:15 Hrs

Motivo de consulta.

Paciente masculino de 28 años de edad que acude a consulta por chequeo general.

Antecedentes heredofamiliares:

Abuelo paterno vivo de 84 años aparentemente sano.
Abuela paterna finada hace 10 años por traumatismo craneo-encefálico (Choque automovilístico).
Abuelo materno finado hace 5 años por DM2.
Abuela materna viva de 87 años aparentemente sana.
Padre vivo de 50 años aparentemente sano.
Madre viva de 45 años aparentemente sana.
Hermano de 17 años aparentemente sano.

Antecedentes personales no patológicos.

Vive en casa propia, construida por materiales verdaderos (Piso, paredes, techo), cuenta con 5 ventanas, 4 puertas, cocina completa, 1 baño completo que se encuentra dentro de la casa, cuenta con todos los servicios básicos municipales, niega zoonosis, refiere vivir con 1 persona en su casa, afirma realizar ejercicio 3 veces por semana durante 2hrs, cuenta con una dieta completa, refiere consumo de carnes rojas y blancas, tubérculos, agua, fritas y verduras, leguminosas, cereales, refiere presentar un periodo sueño de 7-8hrs diarias, en el aseo personal refiero lavarse los dientes de 3-4 veces al día después de cada comida, bañarse diario, realizar cambios de ropa interior y exterior diariamente, niega consumo de toxicomanía, no presenta estrés.

Antecedentes personales patológicos.

Niega presentar enfermedades en la infancia, refiere alergias al polvo, a cambios de clima, niega haber sido hospitalizada, niega transfusiones sanguíneas, niega haber recibido intervención quirúrgica y niega traumatismo de importancia.

Interrogatorio por aparatos y sistemas.

A) Aparato digestivo.

Cavidad oral hidratada, niega haber presentado úlceras, niega la presencia de caries, presenta pigmentación normal, ha presentado episodios de sialorrea, puede masticar y deglutir los alimentos de una manera correcta, no presenta estreñimiento, presenta una defecación normal sin necesidad de pujo, heces blandas y decoloración normal, niega presencia de reflujo gastroesofágico, refiere haber presentado náuseas sin haber llegado al vomito, no hay más datos de importancia.

B) Aparato respiratorio.

Refiere haber presentado cuadros de gripe acompañado de hipoxia sin llegar a complicaciones, ha presentado anosmia acompañada de disosmia, niega epistaxis, ha presentado congestión y secreción nasal, sin más datos de importancia.

C) Aparato urinario

Refiere micciones normales con una cantidad promedio de 1.5-2 litros, niega molestias al miccionar, al interrogatorio niega alteraciones en aparato urinario.

D) Aparato genital

Niega haber presentado lesiones y úlceras en el pene, refiere un prepucio retraído sin necesidad de circuncisión, presenta erecciones normales, sin dolor al acto sexual, presenta un escroto normal sin masas visibles y en correcto volumen.

E) Aparato cardiovascular.

No refiere presentar antecedentes patológicos de importancia.

F) Sistema nervioso.

No presenta alteraciones a nivel otico, niega miodesopsia, y astenopia, sin más datos de importancia.

G) Sistema endocrino vegetativo.

Presenta un peso normal sin sobrepeso ni desnutrición, presenta un crecimiento de vello normal, no presenta ginecomastia, no refiere más datos de importancia.