



**Perez Perez Karla Guadalupe**

**DRA: Rosvani Margine Morales Irecta**  
**EL INICIO DE LA HC**

**Propedéutica, semiología y  
diagnostico físico**

**4C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de Marzo de 2024.

1. HIPOREXIA: pérdida parcial del apetito
2. POSFAGIA: apetito excesivo
3. HIPOFAGIA: falta del apetito
4. HIPODIPSIA: ausencia de sed
5. POLIDIPSIA: sed excesiva
6. ESCALOFRIOS: sensación de frío o cambios de clima
7. DIAFORESIS: sudoración profusa
8. ASTONIA: sensación de agotamiento persistente
9. ADINOMIA: debilidad muscular
10. LASITUD:
11. FATIGA: molestia ocasionada por esfuerzo
12. CANSANCIO: ausencia de energía
13. PRURITO: irritación en la piel
14. MALESTAR GENERAL: sensación generalizada de molestia
15. AGUDEZA VISUAL:
16. BORROSA:
17. DIPLOPIA:
18. FOSFENOS: puntilleo en la vista
19. ESCOTOMAS: punto negro o una sombra
20. AMANUROSIS:
21. MEDIODESPSIA:
22. PREBICIO:
23. ASTENOPIA:
24. NICTALOPÍA:
25. FOTOFOBIA:
26. XERFTALMIA:
27. EXOFTALMOS:
28. OTALGIA:
29. OTORRAGIA: salida de pus
30. OTORREA: salida de sangre
31. HIPOACUSIA:
32. PRESBLACUSIA:
33. SORDERA:
34. TINNITUS: precepción de sonido
35. ANOSMIA:
36. DISOSMIA:
37. HIPOSMIA:
38. HIPEROSMIA:
39. PARESMIA:
40. CACOSMIA: olor fétido
41. EPISTAXIS:
42. CONGESTION:
43. CORIZA: proceso viral

44. DISFONIA: tensión de cuerdas bucales
45. AFONIA: ausencia de voz
46. GUESIS:
47. AGENUSIA: incapacidad para sentir sabor
48. DISGEUSIA
49. DISNEA:
50. ORTOPNEA:
51. TREPNEA:
52. PIALPNEA:
53. HEMOPTISIS:
54. BRONQUITIS:
55. PRECORDALGIA:
56. PALPITACIONES: brinco de pecho
57. SIBILANCIAS: respiración con ruido de silbato
58. ENCUCLILLAMIENTO:
59. CIANOSIS: coloración morada
60. SINCOPE: pérdida de conciencia
61. EDEMA: aumento de tamaño
62. SINGULUS: hipo
63. ORTOSTOLISMO:
64. CLAUDICACIÓN:
65. HIPOTENIA:
66. CIANOSIS:
67. PALIDEZ: falta de color
68. TORTUOSIDAD:
69. HIPERTERIA:
70. MICCIÓN:
71. DISURIA: dolor al orinar
72. POLIURIA: mayor cantidad de orina
73. OLIGURIA: menor a 300-400 ml
74. ANIURIA: menos a 100 ml
75. LIFIASIS: piedras en riñón
76. SEDIMENTO:
77. HEMATURIA: orina con sangre
78. HEMOGLOBINURIA: hemoglobina en orina
79. PROTEINURIA: proteína en orina
80. COLURIA: mayor coloración
81. BACTERIURIA: bacteria en orina
82. PIURIA: pus en orina
83. HIPOSTENURIA:
84. ISOSTENURIA:
85. HIPOSTENURIA:
86. ISOSNURIA:
87. PNEUMATERIA: aire a la hora de orinar

88. BIFIDO
89. NICTOMERO: proporción en diurnas y nocturnas
90. INCONTINENCIA: salida de pipi involuntario
91. POLIOQUIURIA: mayor veces
92. CRIPTORQUIDEA: no hubo desenso
93. PRIAPISMO: erección prolongada
94. EPIDIDIMO: torción testicular
95. HEMOSPERMIA: sangre a la hora de eyacular
96. ANORGASMIA:
97. ANDROPAUSIA:
98. EUMENORREA: mensatruación normal
99. AMENORREA: ausencia de menstruación
100. OPSOMENORREA: ciclo largo
101. PROYOMENORREA: ciclo corto, sangrado normal
102. HIPERMENORREA: ciclo normal pero sangrado aumentado
103. HIPOMENORREA: ciclo normal, menor cantidad de sangrado
104. POLIMENORREA: ciclo normal y aumento de días
105. ORGOMENORREA: menos días de sangrado
106. MENORRAGIA: menor cantidad de sangrado
107. METRORRAGIA: sangrado que no es menstrual
108. LEUCORREA: color blanquisino en flujo
109. HIDRORREA: agua en orina
110. XANTORREA: espacie de moco más denso
111. COLORREA: cambio de color
112. PROLAPSO:
113. LIBIDO:
114. DISPAREURIA: dolor a la penetración
115. VAGINISMO: no hay penetración por los musculos
116. ANORGASMO: no hay orgasmo
117. MENOPAUSIA:
118. MASTODINIA: dolor de mamas
119. PESANTES: sensación de peso en pechos
120. TELORREA: salida de secreción blanca
121. GINGIVORRAGIA:
122. PINPEGMENTACIÓN:
123. GLASODINIA:
124. SIALORREA: mayor producción de saliva
125. ASIALA:
126. XENOSTOMIA:
127. HALITOSIS:
128. ODINOFAGIA: dolor al deglutir
129. AEROFAGIA: movimiento o deglución de aire antes de eructar
130. REFLUJO GATROESOFAGICO:
131. REGURGITACIÓN:

132. REMIACIÓN: reflujo de alimentos no digeridos
133. PERICISMO: el reflujo es masticado y después lo traga
134. DISPEPSIA: sensación de estar llenos
135. PINOSIS: agruras
136. ANOREXIA: pérdida de apetito
137. NAUSEAS: sensación de vomitar
138. HEMATEMESIS: vomito con sangre
139. MELANEMESIS: vomito color café
140. FECAOLIDE: vomito con heces fecales
141. DISTENSIÓN:
142. EPIGASTRALGIA:
143. INDIGESTIÓN:
144. GORGORITMOS: movimiento de gas en intestino
145. METEORISMO:
146. HABITO INTESTINAL: defecación
147. CONSTIPACIÓN O ESTREÑIMIENTO:
148. OBSTIPACIÓN: obstrucción para defecar
149. ENCOPRESIS: acumulación de heces
150. HEMATOQUECIA: sangrado a nivel del intestino y no es digerido
151. RECTORRAGIA: sangrado en el recto
152. MELENA:
153. TENESMO: sensación de ir al baño pero no poder defecar
154. ESTEATORREA: grasa en heces
155. LIENTERIA: diarrea con alimentos
156. ICTERICIA:
157. COLURIA: cambio de coloración en orina
158. ACOLIA:
159. HIPOCOLIA: falta de coloración en heces
160. PICA: deseo de consumir alimentos sin contenido nutricional
161. GEOFAGIA: consumir tierra
162. AMILOFAGIA: deseo de alimentos ricos en hierro
163. POGOFAGIA: atracción de comer hielo
164. TRICOFAGIA: deseo por comer cabello
165. PETEQUIAS: puntillero rojizo
166. PURPURA: sangrado superficial
167. ESQUEMESIS: sangrado y forma un moretón
168. HEMATOMAS: colección de sangre
169. ADENOMEGALIA:
170. BOCIO: aumento de tamaño del cuello
171. LETARGIA: sensación de ir lento
172. BRADIGALIA: hablado lento y espaciado
173. NERVIOSISMO:
174. HIPERQUINESIS: movimientos involuntarios del musculo
175. GALACTORREA: secreción blanquesina

- 176. AMENORREA: ausencia de menstruación durante 3 meses
- 177. GINECOMASTIA: menor desarrollo de glándulas mamarias
- 178. OBESIDAD: aumento de peso
- 179. BOCHORNO: sensación de calor
- 180. RUBORACIÓN: cambios en coloración

Nombre:

Edad:

Sexo

estado civil

Ocupación

Domicilio

Lugar de origen

Nacionalidad

No. De teléfono

Correo

Tutor/ familiar/responsable:

Fecha

Hora

Motivo de consulta:

#### ANTECEDENTES HEREDOMFAMILIARES

¿alguno de sus familiares ha presentado o tiene alguna enfermedad crónico degenerativa?

Abuelo paterno

Abuela paterna

Abuelo materno

Abuela materna

Padre

Madre

Hermana

#### ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

Hogar:

¿con que tipo de materiales está construida?

Nom de ventanas #

Puertas

¿Cuenta con cocina?

Nom de baños #

¿es completo?

¿Dónde está ubicado?

¿Cuenta con los servicios básicos (agua potable, luz y drenaje)?

¿Convive con animales?

¿Están vacunados?

¿Cuántos son?

¿Cuántas personas viven en su casa?

¿Practica algún deporte?

¿Cuál?

¿Cuánto tiempo?

¿Consume carne?

¿Con que frecuencia la consume?

¿Consume verduras?

¿Con que frecuencia?

¿Qué tipo de verduras consume?

¿Consume frutas?

¿Qué tipo de frutas consume?

¿Consume cereales?

¿Con que frecuencia?

¿Consume tubérculos?

¿Qué tubérculos consume?



## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

### GENARAL

APETITO ¿alguna vez ha presentado los siguientes síntomas?

Hiporexia

Posfagia

Hipofagia

### SED

Hipodipsia

Polidipsia

### FIEBRE

Axilar

¿Ha presentado escalofríos?

¿Ha presentado diaforesis?

¿Ha presentado astenia?

¿Ha presentado adinamia?

¿Ha presentado lasitud?

¿Ha presentado fatiga?

¿Se ha sentido cansado?

¿Ha presentado prurito?

¿Ha tenido malestar general?

Normalmente ¿Cuántas horas duerme?

¿ha sufrido de insomnio?

### ASEO PERSONAL

¿Cuántas veces se baña?

¿Cuántas veces se cepilla los dientes al día?

¿Usualmente cuantas veces se cambia las calcetas y su ropa interior?

¿Cuántas veces se lava las manos y cada cuánto?

¿Consume bebidas alcohólicas?

¿Con que frecuencia?

¿Qué tipo de bebida toma?

¿Toma hasta llegar a la embriagues?

¿Es fumador activo?

¿Qué fuma?

¿Con que frecuencia lo hace?

¿Sufre de estrés?

¿es frecuente?

## ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Ojos

¿Ha presentado lo siguiente?

Agudeza visual

Visión borrosa

Diplopia

Escatomas

Miodespsia

Presbicio

Astenopia

Nictalopia

¿Ha presentado dolor?

¿Ha presentado lagrimeo?

¿Ha presentado fotofobia?

Seco:

Prurito

Quemazón

Sensación arenosa:

¿Ha presentado Exoftalmos?

¿De qué tipo (unilateral o bilateral?)

OIDOS ¿Ha presentado los siguientes síntomas?

Exoftalmo

Otalgia

Otorragia

Otorrea

Hipoacusia

Presblacusia

Sordera

Tinnitus o acutenos

## NARIZ

Olfato ¿ha presentado lo siguiente?

Anosmia

Disosmia

Hiposmia

Hiperosmia

Paresmia

Cacosmia

Epistaxis

Focal o sitemica

Congestión

Secreción

Obstrucción

## LARINGOFARINGE

¿Ha presentado lo siguiente?

Dolor

Ardor

Disfonía

Afonía

## GUSTO

Guesis

Ageusia

Disgeusia

## SABOR

¿puede percibir con facilidad los siguientes sabores?

Amargo

Salado

Agrio

Dulce

Umami

TOS ¿De qué tipo (laríngeo o traqueal?)

Seco o producida

Única o en accesos

Intensidad

¿Con que frecuencia es la tos?

¿Es emetizante?

Espujo y expectoración

Cantidad

Sabor

Viscosidad

Color

Olor

Pus

HEMOPTISIS

¿Presentaba lo siguiente?

Estrías

Sangre

Espuma

¿Contenía alimentos?

BRONQUITIS

¿Con que frecuencia?

## PRECORDALGIA

¿Presenta dolor anginoso?

¿Era opresivo?

## EDEMA

¿Es simétrica?

## HIPO

¿Es central o periférico?

## PALPITACIONES

## ORTOSTOLISMO

Arterial ¿ha presentado lo siguiente?

Claudicación

Hipotennia

Cianosis distal

Palidez

Dolor ¿en reposo y a la exposición de frío?

Trastorno alterado

Sensibilidad

Ulceraciones

Pigmentación

Venosa

Tortuosidad

Varices

Edema

Hipertermia

Dolor

## DIGESTIVO

Boca ¿ha presentado lo siguiente?

Úlceras

Pigmentación

Caries

Gingivorragia

Glosodinia

Sialorrea

Asiala

¿ha presentado halitosis?

## MASTICACIÓN Y DEGLUCIÓN

Disfagia

Odinofagia

Aerofagia

Reflujo gastroesofágico

Regurgitaciones

Rumiación

Mericismo

Dispepsia

Pinosis

Agruras

Singultus

Anorexia

## VOMITO

Cantidad

Olor

Sabor

Hematemesis

Melonemesis

Fecaloide

ABDOMEN

Distensión

Dolor

Epigastralgia

Indigestión

Gorgoritos

Meteorismo

GENITALES

Ritmo actual

Eumenorrea

Amenorrea

Menstruación ¿ha presentado lo siguiente?

Opsomenorrea

Proyomenorrea

Hipermenorrea

Hipomenorrea

Polimenorrea

Orgomonorrea

Menorragia

Metrorragia

SECRECION Y FLUJO

Leucorrea

Hidrorrea

Xantorrea

Colorrea

¿Cuándo tiene relaciones sexuales ha presentado lo siguiente?

Dolor

Prurito

Prolapso

Libido

Dispareuria

Vaginismo

Anorgasmo

Menopausia

MAMAS

Mastodinia

Pesantes

Lesiones

Ulceras

Retracción del pezón

Telorrea

Sangrado

FRATULENCIA E INCAPACIDAD PARA PASAE GASES

Defecación

Variaciones

Constipación o estreñimiento

Obstipación

Encopresis



Diarrea

Hematoquecia

Rectorragia

Melena

¿Ha presentado dolor al defecar?

¿Presenta flujo?

¿Ha presentado tenesmo?

ANO

Dolor

Ardor

Prurito

Lesiones

Incontinencia

HECES

Cantidad

Olor

Color

Consistencia

¿En el contenido ha presentado lo siguiente?

Sangre

Moco

Purulento

Parasito

Esteolorrea

Alimentario

Lienteria

## HIGADO Y VIAS BILIARES

Intolerancia a colecistoquinéticos

Ictericia

Coliuria

Prurito

Acolia

Hipocolia

Dolor

## NEUROLINFÁTICO

¿Ha presentado pica?

Palidez

Geofagia

Amilofagia

Pogofagia

Tricofagia

Petequias

Purpura

Esquemesis

Hematomas

¿Ha presentado sangrado?

Espontáneo

Traumatismo

Gingivorragia

Dolor ¿en qué áreas lo presento (cuello, axilas, ingle)

Adenopatías

Fenómeno de Raynaud

## URINARIO

¿Ha presentado dolor lumbar?

¿Presenta dolor al miccionar o a la distensión?

¿Ha presentado disuria?

Dolor

Ardor

Urgencia

Poliuria

Oliguria

Aniuria

¿Cuántas veces va al baño al día?

## CONTENIDO

Lifiasis

Sedimento

Hematuria

Hemoglobinuria

Proteinuria

Coliuria

Bacteriuria

Piuria

¿Qué aspecto tiene?

¿Cómo es la coloración?

¿Tiene algún olor?

¿Contiene espuma?

Hipostenuria

Isostenuria

Osmolaridad

Hiposnuria

Isosnuria

¿Cuándo inicia?

¿Tiene control a la hora de orinar?

¿Es fraccionado?

¿Al orinar hace esfuerzo?

¿Ha presentado penumatoria?

CHORRO

Bifido

Regadera

Espiral

¿Tiene interrupción?

NICTOMERO

¿Cuántas veces va al baño en las mañanas y en las noches?

¿Ha sufrido incontinencia?

Polioquiuria      ¿de que tipo (diurna o nocturna)?

DISURIA

