

**Nombre de los alumno:**

**Hania Paola Domínguez Franco.**

**Nombre del profesor: Dra Rosvani Margine Morales Irecta.**

**Nombre del trabajo: La historia clínica de tu vida.**

**Materia: Propedéutica, semiología y diagnóstico físico.**

**Grado: 4.**

**Grupo: "C"**

## Ficha de identificación.

Nombre. Adonis Omar Cordova Morales

Sexo. Masculino

Escolaridad. Superior

Ocupación. Estudiante

Domicilio. 2da Av Poniente Norte S/N

Lugar de nacimiento. Comitán de Domínguez, Chiapas

Etnia. Negado

Numero de teléfono. 963-283-3527

Correo. [adoniscordova01@gmail.com](mailto:adoniscordova01@gmail.com)

Tutor. Carmelino Omar Cordova Ortiz

Tipo de interrogatorio. Directo

Edad. 19 años

Fecha de nacimiento. 31-08-2004

Estado civil. Soltero

Religión. Católica

Fecha. 08-03-2024

Hora. 19:05

## Antecedentes heredo-familiares.

Abuelo paterno finado a los 65 años con diagnóstico de cáncer pulmonar, no controlada.

Abuela paterna finada de 64 años con diagnóstico de cáncer cérvicouterino , no controlada.

Abuelo materno de 64 años con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, no controlado.

Abuela materna de 62 años diagnosticada con hipotiroidismo, controlada con medicamentos, levotiroxina sódica.

Padre de 47 años , aparentemente sano.

Madre de 45 años , aparentemente sana.

Hermano de 18 años , aparentemente sano.

## Antecedentes personales no patológicos.

Habitan 5 personas en total , su casa es de materiales duraderos, incluyendo techo, paredes y piso de loseta, con 5 recamaras distribuyéndose de forma (2-1-1,-1), 4 ventanas en total, 3 puertas, cuenta con cocina propia, 2 baños completos dentro de la casa; cuenta agua potable, luz eléctrica y drenaje; zoonosis positiva (3 vacas, 3 caballos, 4 palomas,), 4 perros doméstico, sin acceso al interior de la casa, vacunados; cambio de ropa interior todos los días y ropa exterior diario, aseo dental de 4-5 veces al día después de cada comida, aseo de manos de 6-7 veces al día, de acuerdo a la ingesta de alimentos , corte de uñas cada 7 días, corte de cabello cada 20- 30 días .

Realiza 4 comidas al día, sin horario fijo, leche 50 ml diarios, queso 7/7, crema no consume, yogurt 7/7; carnes: res 3/7, pollo 3/7, cerdo 1-2/7, camarón no consume;

embutidos: jamón 7/7, salchicha 3/7; huevo 4/7; fruta 7/7 (piña, melón, manzana, mango, naranja, plátano, ); verdura 2/7 (chayote, acelga, brócoli, cebolla, zanahoria ); cereales: tortillas 7 tortillas en la comida, pan de dulce todos los días a la semana, arroz 3 veces a la semana; intolerante al camarón, sin cambio de apetito, duerme al rededor de 4-5 hrs diarias: infusiones, café frío (3 tazas al día) no consume ningún medicamento, hábitos sexuales negados; leguminosas: frijoles 2 veces a la semana; líquidos: consume agua 2-3L al día, refrescos a la semana; 2 veces, alimentos chatarra todos los días, práctica deporte crossfit 1 hora diaria de lunes a viernes ; no consume bebidas alcohólicas; fuma no; no consume ningún tipo de droga; diuresis normal; catarsis intestinal va 1 vez al día, sin presencia de constipación ni diarrea y no ha presentado ningún cambio en el ritmo u horarios de las deposiciones.

## Antecedentes personales patológicos.

Enfermedad de la infancia: diagnosticado con Varicela Zoster a los 6 años, sin tratamiento farmacológico, alivio de síntomas con baños naturistas.

Enfermedades médicas. Negado

Antecedentes alérgicos, diagnosticado dermatitis atópica , tratado con Creme Topialyse

Antecedentes quirúrgicos, operado hace 10 años, en Tuxtla Gutierrez, sin complicaciones.

Antecedentes traumáticos, negado

## Motivo de consulta.

Paciente masculino de 19 años que acude al servicio de consulta por referir dolor abdominal, hace 4 días de evolución en la zona del flanco derecho , no refiere irradiación, el dolor es de tipo punzante, Intensidad moderada, agrava el dolor después de comer.

## Interrogatorio por aparatos y sistemas.

### A. Síntomas generales.

Dolor en la zona del flanco derecho , sin refiere irradiación, tipo punzante, intensidad moderada, agrava el dolor después de comer.

### B. Órganos de los sentidos.

#### o Ojos.

Refiere tener nictalopia.

#### o Oídos.

Sin datos anormales referidos

#### o Nariz.

Rinorrea en estado gripal

o Laringofaringe.

Presencia de dolor, en un cuadro catarral

o Gusto.

Ageusia cuando fue diagnosticado de COVID-19, hace 1 año y medio

C. Cardiorespiratorio.

De esfuerzo en actividad físico

D. Vascular.

Ortotatismo venoso y arterial negado.

E. Gastrointestinal.

Gingivorragia al tratamiento dental, singultus al momento de consumir alimentos muy rápido, presencia de vomito al comer demasiado de 50 ml, con olor fétido, sabor a comida, con color dependiendo de los alimentos, con contenido alimentario; sensación de llenado al momento de comer de mas.

Al ir al baño, cantidad normal, color café, olor fétido, consistencia blanda y forma de acuerdo a la escala de Bristol tipo 4 (forma de salchicha, lisa, blanda) con contenido alimentario

F. Urinario.

Contenido líquido, cantidad normal, sin horario, color amarillo claro, sin olor, sin presencia de espuma, con densidad isotenuria, con osmolaridad isosnuria.

Micción controlado, chorro normal, nictamero 4 vez al día y 1 noche

G. Aparato reproductor masculino .

Refiere datos normales

H. Músculo esquelético.

Refiere datos normales

J. Dermatológico.

Con presencia de escaras

Presencia de grietas debido al dermatitis atópica

K. Sistema nervioso.

Cefalea en momentos de periodos muy largos a exposición al sol

L. Endocrino.

Refiere datos normales.

M. Hemolinfático.

Sin datos referidos.