



HISTORIAS CLINICAS

Nombre de la Alumna: Ingrid Renata López Fino

Nombre del tema: HC de Anemia, EPOC Y ERA

Parcial: III

Nombre de la Materia: Clinicas medicas complementarias

Nombre del profesor: Dr. Darinel Navarro Pineda

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 10 de noviembre de 2024

HISTORIA CLINICA GENERAL

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Eduardo López Hernández

FECHA DE NACIMIENTO: 12/10/2005 EDAD: 19 SEXO: Masculino

LUGAR DE RESIDENCIA: San Cristobal De Las Casas FECHA: 08/11/2024
HORA: 12:38 p.m

ESCOLARIDAD: Universidad RELIGION: Catolica
OCUPACION: Estudiante

ESTADO CIVIL: Soltero GRUPO ETNICO:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Abuela materna hipertensa, finada.

Abuelo paterno cardiopata.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, con dos habitaciones, un baño, cocina, vive con 3 personas mas, sin mascotas.
No fuma, no toma.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Varicela en la infancia, sin cirugias previas.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Px ingresa por disnea, debilidad, mareos y palidez, el px se ve letargico. Además sus padres refieren que el px no ha tenido apetito ultimamente.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Disnea

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Mareos

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: No

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Debilidad, dificultad para mantenerse de pie, perdida de resistencia.

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: No

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: No

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: No

PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Palidez de tegumentos

ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

EXPLORACION CLINICA

**FC: 120 lpm FR: 28 rpm TA: 90/60 TEMP: 36 °C SAT O2: 86
PESO: 60 kg TALLA: 1.67 cm**

HABITUS EXTERIORES:

Px letargico, encamado, decubito lateral derecho.

SISTEMA NERVIOSO:

MARCHA Y POSTURA:

Px adapto una postura encamada, en decubito lateral derecho, postura elegida por el mismo.

CABEZA Y CUELLO:

Cefalea intensificada por el movimiento.

TORAX:

Se observa ligera retraccion esternal y tiraje intercostal.

ABDOMEN:

GENITALES:

ESTREMIDADES:

RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE

Hemoglobina de 10,6 g/dl, Ferritina de 15 ng/mL

INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS

Hierro parenteral

Tratamiento consiguiente con hierro por via oral por 6 meses

DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS

Anemia Ferropenica

PRONOSTICOS (para la vida y la funcion)

Reservado

HISTORIA CLINICA GENERAL

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Agustina Sánchez Herrera

FECHA DE NACIMIENTO: 12/09/1968 EDAD: 56 años SEXO: Femenino

LUGAR DE RESIDENCIA: San Juan Chamula FECHA: 10/10/2024 HORA:
7:30 p.m

ESCOLARIDAD: Primaria

RELIGION: Catolica

OCUPACION: Ama de casa

ESTADO CIVIL: Casada

GRUPO ETNICO:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, cardiopatias, neoplasias, etc)

Su padre padecio de tuberculosis, finado

Madre hipertensa

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de materiales indurables, 1 habitacion, 1 baño, vive con 2 personas mas. Cuenta con luz y drenaje. No cuenta con servicios de agua potable, consumen agua de pozo, no cuentan con gas, refiere que toda su vida ha cocinado con leña. Tiene animales como gallinas, perros, vacas. No fuma. No consume alcohol.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: Px hipertensa con dx a los 45 años de edad. Sin alergias conocidas. Sin antecedentes de cirugias.

PADECIMIENTO ACTUAL: Px refiere Tos productiva de aproximadamente 4 meses de evolución, disnea y fatiga.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Tos productiva de 4 meses de evolucion, con predominio en las mañanas, disnea y fatiga.

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: No

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: No

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Mialgias

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

EXPLORACION CLINICA

FC: 90 lpm FR: 38 rpm TA: 130/80 mmHg TEMP: 37.5 °C SAT 02: 90

PESO: 55 kg TALLA: 1.60 cm

HABITUS EXTERIORES: Px encamado que escogio tomar una postura en decubito lateral izquierdo.

SISTEMA NERVIOSO:

MARCHA Y POSTURA: Decubito lateral derecho

CABEZA Y CUELLO:

TORAX: Se observa retraccion esternal y tiraje intercostal.

ABDOMEN:

GENITALES:

ESTREMIDADES:

RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE

Se realiza un rx de torax, que salio con resultados normales.

Se realizan pruebas de funcion pulmonar: Espirometria que salio con una relacion VEF1/CVF menor de 70 que es caracteristica de una espirometria obstructiva.

INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS

Se indica a la px y a sus familiares dejar de cocinar con leña y no exponerse a humo, aire contaminado y particulas irritantes del aire.

Se le indica un broncodilatador inhalado.

DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS

EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica)

PRONOSTICOS (para la vida y la funcion)

Reservado

HISTORIA CLINICA GENERAL

FICHA DE IDENTIFICACION: IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE

NOMBRE: Eduardo Gómez Gutierrez

FECHA DE NACIMIENTO: 25/02/1956 EDAD: 68 años SEXO: Masculino

LUGAR DE RESIDENCIA: SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS FECHA:
10/11/2024 HORA: 9:15 p.m

ESCOLARIDAD: Universidad

RELIGION: Catolica

OCUPACION: Trabajador publico

ESTADO CIVIL: Casado

GRUPO ETNICO:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (diabetes, hipertencion, carpiopatias, neoplasias, etc)

Abuela materna diabetica, finada

Antecedentes familiares de hipertension y diabetes.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS:

Casa de concreto, cuentan con 4 habitaciones, 2 baños, cocina. Todos los servicios de basicos (agua, luz, drenaje, etc). Vive con 3 personas mas. 2 perros. No fuma. Toma ocasionalmente. Su alimentacion es variada, consume muchos ultraprocesados y azucares.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Varicela y sarampión en la infancia. Px diagnosticado con Diabetes Mellitus tipo 2 a los 54 años de edad. Sin alergias conocidas. Sin cirugias previas.

PADECIMIENTO ACTUAL:

Px refiere hiporexia, sensacion de malestar general, fatiga, cefalea, nauseas y prurito y resequedad en la piel.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS:

DE LOS SENTIDOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Sed excesiva

RESPIRATORIO/CARDIOVASCULAR: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

DIGESTIVO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Mareo y náuseas

ENDOCRINO Y METABOLICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Xerostomia

MUSCULO-ESQUELETICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Mialgias, espasmos y calambres musculares

HEMATOLOGICO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

GENITO-URINARIO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Micción nocturna

NERVIOSO: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

PIEL Y ANEXOS: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR: Edema en extremidades, resequedad y prurito en la piel.

ESFERA PSIQUICA: NORMAL (SI) (NO) ESPECIFICAR:

EXPLORACION CLINICA

FC: 90 lpm FR: 23 rpm TA: 130/90 TEMP: 36.5 °C SAT 02: 90

PESO: 68 kg TALLA: 1.72

HABITUS EXTERIORES:

Px conciente y orientado en sus tres esferas.

SISTEMA NERVIOSO:

MARCHA Y POSTURA:

Px se encuentra en una posicion de decubito supino

CABEZA Y CUELLO:

TORAX:

Dolor toracico

ABDOMEN:

GENITALES:

ESTREMIDADES:

Edema en extremidades inferiores

RESULTADOS PREVIOS Y ACTUALES DE LABORATORIO, GABINETE

Ser realizo analisis de sangre y orina

Niveles de urea y creatinina aumentados

INDICACIONES TERAPEUTICAS Y RESULTADOS OBTENIDOS

Controlar los niveles de glucosa en sangre y controlar la PA

Medidas dieteticas

DIAGNOSTICO O PROBLEMAS CLINICOS

ERA (Enfermedad Renal Cronica)

PRONOSTICOS (para la vida y la funcion)

Reservado

Referencias:

- https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/insuficiencia-renal/enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-o-nefropat%C3%ADa-cr%C3%B3nica?ruleredirectid=757#Tratamiento_v761519_es
- https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-pulm%C3%B3n-y-las-v%C3%ADas-respiratorias/enfermedad-pulmonar-obstructiva-cr%C3%B3nica-epoc/enfermedad-pulmonar-obstructiva-cr%C3%B3nica-epoc#Tratamiento_v725307_es
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000471.htm>
- https://www.msmanuals.com/es/professional/hematolog%C3%ADa-y-oncolog%C3%ADa/anemias-causadas-por-deficiencia-de-la-eritropoyesis/anemia-ferrop%C3%A9nica?ruleredirectid=757#Tratamiento_v969223_es