



## HISTORIA CLÍNICA

*Nombre de la Alumna: Ingrid Renata López Fino*

*Nombre del tema: Cetoacidosis, hipoglucemia, encefalopatía hepática por hemorragia del tubo digestivo alto por ruptura de varices esofágicas en un paciente con insuficiencia hepática crónica.*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Clínicas medicas complementarias*

*Nombre del profesor: Dr. Darinel Navarro Pineda*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Cuatrimestre-Semestre*

# HISTORIA CLINICA

## FICHA DE IDENTIFICACION

**Nombre:** Luis Guadalupe Martínez Nájera      **Edad:** 80      **Sexo:** Masculino

**Estado Civil:** Casado      **Ocupación:** Agricultor      **Escolaridad:** Primaria

**Religión:** católico      **Lugar de Nacimiento y Residencia:** Ranchería Buenavista, Municipio de San Cristóbal, Chiapas.

**Fecha, hora y persona que elabora la Historia Clínica:** 10/10/2024, 19:55 hrs. Ingrid Renata López Fino.

## ANTECEDENTES

**Antecedentes heredofamiliares:** Hermana diabética, finada. Madre con probable cáncer, finada. Tío con Parkinson. Hijo con epilepsia.

**Antecedentes personales no patológicos:** Casa de madera, 5 habitaciones, uso de letrina. Habita con sus 4 hijos. Cuenta con luz, agua en temporadas sino consumo de agua hervida, uso de gas en ocasiones y leña. Cuenta con gatos, perros y gallinas. En su dieta diaria: consumo de frijol, tortillas, verduras, carne en ocasiones. Se baña aproximadamente 2 veces a la semana. Sin dependencia a fármacos.

**Antecedentes personales patológicos:** Varicela, sarampión en la infancia. Diabetes Mellitus. HAS.

## PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente masculino de 59 años de edad refiere dolor de cabeza, nauseas y vómitos. Presenta disminución del estado de conciencia, respiración acelerada y profunda y deshidratación.

## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

**De los sentidos ojos, nariz, boca**

Resequedad en la boca, sed

**Respiratorio/cardiovascular**

Respiración acelerada y profunda

**Digestivo**

Dolor abdominal, náuseas, vomitos

**Endocrino****Musculoesqueletico**

Dolor y rigidez muscular

**Hematoncologico****Genito-urinario**

Miccion frecuente o sed que dura un día o mas

**Neurologico/psiquiatrico**

---

---

**EXPLORACION CLÍNICA****Signos Vitales**

**T/A** 122/73 MM HG **FC** 87 POR MIN, **FR** 23 POR MIN, **Temperatura** 36.4 °C

**Talla** 1.60 MTS **Peso** 68 KG

**Inspección general (Habitus exterior)**

Paciente encamado, disminución del estado de conciencia

**Sistema nervioso**

Refiere cefalea en zona occipital, insomnio, calambres.

**Marcha y postura**

Se omite exploración porque esta encamado.

**Cabeza y cuello**

Cefalea en zona occipital

**Tórax**

**Abdomen** Dolor

**Genitales** No

**Extremidades** No

## **INDICACIONES TERAPEUTICAS**

Corregir el alto nivel de glucosa en la sangre con insulina.

Reposición de los líquidos y químicos corporales perdidos a través de la orina, la falta de apetito y el vómito

# HISTORIA CLINICA

## FICHA DE IDENTIFICACION

**Nombre:** Fernando Gómez Altuzar **Edad:** 54 **Sexo:** Masculino

**Estado Civil:** Casado **Ocupación:** Oficinista **Escolaridad:** Universidad

Religión: Católico **Lugar de Nacimiento y Residencia:** San Cristóbal de las casas, Chiapas.

Fecha, hora y persona que elabora la Historia Clínica: 10/10/2023, 10:30 a.m.  
Ingrid Renata López Fino.

## MOTIVO DE CONSULTA

Mareo y aturdimiento reopentino, acompañado de taquicardia, palidez, temblores y sudoración.

## ANTECEDENTES

Antecedentes heredofamiliares: Padre y madre hipertensos, finados. Abuela diabética, finada.

Antecedentes personales no patológicos: Casa de concreto, paredes de concreto, piso de madera. 2 baños, 3 dormitorios. Cuenta con todos los servivios básicos. Cohabita con su esposa y su hijo. 1 gato. Baño y cambio de ropa diarios. Consumo de carne, frutas, verduras, azucars, grasas, etc.

Antecedentes personales patológicos: Tuvo varicela. Paciente con sobrepeso. Diagnóstico de hipertensión a los 46 años. Anteriormente consumía alcohol muy frecuentemente y refiere haberlo dejado hace 10 años, ahora lo consume ocasionalmente.

## PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente ingresa al hospital por mareo y aturdimiento repentino, acompañado de taquicardia, palidez, temblores, sudoración y cefalea.

## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

**De los sentidos ojos, nariz, boca**

No

**Respiratorio/cardiovascular:** Taquicardia

**Digestivo**

Náuseas

**Endocrino**

No

**Musculoesqueletico**

Mialgias

**Hematoncologico**

No

**Genito-urinario**

No

**Neurologico/psiquiatrico**

No

**EXPLORACION CLÍNICA**

**Signos Vitales**

T/A 170/790 MM HG FC 117 LPM FR 18 RPM Temperatura 37.6 °C Talla 1.72 MTS  
Peso 78 KG

**Inspección general (Habitus exterior)**

Paciente encamado; sexo masculino; constitución fuerte debilitado, actitud instintiva; fascie de dolor.

**Sistema nervioso**

Cefalea

**Marcha y postura**

Marcha lenta y postura encorvada con mano sobre el pecho.

**Cabeza y cuello**

Cefalea

**Tórax**

A la auscultación se escucha latidos cardiacos irregulares y taquicardia

**Abdomen**

No

**Genitales**

No

**Extremidades**

No

**INDICACIONES TERAPEUTICAS**

Comer o beber 15-20 gr de carbohidratos de acción rápida.

Controlar los niveles de glucosa en la sangre 15 min después del tratamiento.

# HISTORIA CLINICA

## FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Julieta Navarro Pérez Edad 44 Sexo Femenino

Estado Civil Casada Ocupación Maestra Escolaridad Universidad

Religión Católica Lugar de Nacimiento y Residencia: San Cristóbal de las casas, Chiapas.

Fecha, hora y persona que elabora la Historia Clínica: 11/10/2024, 17:30 hrs.  
Ingrid Renata López Fino.

## MOTIVO DE CONSULTA

Paciente ingresa a urgencias por presentar movimiento brusco de aleteo en las manos. Presenta mioclonías, somnolencia y confusión, además de que el habla y los movimientos se ven enlentecidos.

## ANTECEDENTES

Antecedentes heredofamiliares: Madre hipertensa, padre diabético, abuelo materno finado por infarto agudo al miocardio.

Antecedentes personales no patológicos: Casa de concreto, 3 baños, 3 habitaciones. Cohabita con su esposo, y sus 3 hijos. Cuenta con todos los servicios. 2 perros. Cambio de ropa y baño todos los días.

Antecedentes gineco-obstétricos Menarquia a los 12 años de edad; Fecha de ultima menstruación hace un mes; 3 embarazos, 0 abortos, 3 partos. Periodo regular.

Antecedentes personales patológicos: Varicela a los 10 años; Diagnostico de HAS a los 42 años; Malos habitos alimenticios; Paciente con sobrepeso. No consumo de drogas ni tabaco. Alcohol ocasionalmente.

## PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente ingresa a hospital por presentar asterexis, mioclonías, somnolencia, confusión. Movimientos y habla se ven enlentecidos. Presenta agitación y nerviosismo.



## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

### De los sentidos ojos, nariz, boca

Mareos, aleteo nasal, disnea

### Respiratorio/cardiovascular

Dificultad para respirar

### Digestivo

No

### Endocrino

No

### Musculoesqueletico

Cervicalgia y cervivobraquialgia en ocasiones, refiere debilidad.

### Hematoncologico

No

### Genito-urinario

No

### Neurologico/psiquiatrico

No

## EXPLORACION CLÍNICA

### Signos Vitales

T/A 136/90 FC 164 LPM FR 18 RPM Temperatura 36.5 °C Talla 1.55 MTS  
Peso 62 KG

### Inspección general (Habitus exterior)

Paciente encamado; sexo femenino; constitución fuerte debilitada

**Marcha y postura**

Marcha lenta y debilitada, postura encorvada.

**Cabeza y cuello**

No

**Tórax****Abdomen**

No

**Genitales**

No

**INDICACIONES TERAPEUTICAS**

- Eliminación de los desencadenantes
- Eliminación de sustancias tóxicas del intestino
  
- Lactulosa, antibioticos

## REFERENCIAS:

- Fibrilación auricular. (2021, Diciembre 14). MayoClinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/atrial-fibrillation/diagnosis-treatment/drc-20350630>
- Causas, síntomas y tratamiento. Clínica Universidad de Navarra. (n.d.). <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/infarto-miocardio>
- Ocronos, R. (2022, January 20). Caso clínico de un paciente con infarto agudo de miocardio. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. <https://revistamedica.com/caso-clinico-infarto-agudo-miocardio/>
- Síntomas de la enfermedad. (n.d.). Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-infarto-agudo-miocardio/sintomas-enfermedad>