



**Odalís Guadalupe García López.**

**Dr. Alexandro Alberto Torres Guillen**

**Tema: Caso clínico**

**Materia: Medicina Interna**

**Quinto semestre**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de septiembre de 2024.

# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE VALORACIÓN:

Nombre del médico encargado: Odalis Guadalupe García López.

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN.

N° de expediente 140503

- Nombre:** Yara Miguelina López Izquierdo
- Edad.:** 24 años
- Sexo:** Femenino
- Fecha de nacimiento :** 14 de mayo del 2000
- Escolaridad:** Universidad
- Ocupación:** Estudiante
- Lugar de origen:** Venustiano Carranza
- Lugar de residencia:** Avenida 4 oriente sur, núm. 33. Barrio San angustin. Comitán de Domínguez CHIS.
- Número telefónico:** 963 194 50 55
- Estado civil:** Soltera
- Religión:** católica

TIPO DE INTERROGATORIO: Directo

## PADECIMIENTO ACTUAL.

Paciente femenino de 24 años de edad acude a consulta externa por presentar cuadro clínico por fatiga iniciada hace un mes, asociada a disnea de esfuerzo con frecuentes palpitaciones. En los últimos meses ha notado una mayor caída de cabello y fragilidad ungueal. Refiere no tomar ningún medicamento. En el momento de la consulta presenta mareo.

## ANTECEDENTES HERDO-FAMILIARES.

### ■ Paternos

- Abuelo:** **Vivo:** Si **Fallecido:**

**Causas:** Abuelo paterno de 92 años aparentemente sano.

- Abuela:** **Vivo:** **Fallecido:** Si

**Causas:** Abuela paterna finada a los 72 años por falla renal consecuyente de una infección de vías urinarias

### ■ Maternos

- Abuelo:** **Vivo:** Si **Fallecido:**

**Causas:** Abuelo materno de 69 años aparentemente sano.

- Abuela:** **Vivo:** Si **Fallecido:**

**Causas:** Abuela materna de 60 años aparentemente sana.

### ■ Padres

- Padre:** **Vivo:** Si **Fallecido:**

**Causas:** Padre de 51 años aparentemente sano.

- Madre:** **Vivo:** Si **Fallecido:**

**Causas:** Madre de 40 años con diagnóstico de artritis reumatoide con tratamiento.

- Hermanos:** **¿Cuántos?:** La paciente refiere tener dos hermanos, ocupando el primer lugar.

- Vivos:** Si **Fallecidos:**

Hermano de 17 años aparentemente sano.

Hermano de 14 años aparentemente sano

- Hijos:** Niega **¿Cuántos?:** **Vivos:** **Fallecidos:**

- Familiares cercanos:**

Tia materna de 38 años con diagnóstico de cáncer de tiroides con tratamiento quirúrgico.

Tía materna de 49 años con diagnóstico con hipertensión arterial sin tratamiento.

## ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS.

- **Tabaquismo:**  
La paciente niega tabaquismo
- **Alcoholismo:**  
La paciente refiere beber alcohol cada fin de semana con sus amigas.
- **Drogadicción:**  
La paciente niega drogadicción
- **Antecedentes quirúrgicos:**  
La paciente niega antecedentes quirúrgicos
- **Antecedentes alérgicos:**  
La paciente presenta hipersensibilidad al antibiótico ciprofloxacino
- **Antecedentes traumatológicos:**  
La paciente niega antecedentes traumatológicos
- **Antecedentes transfusiones:**  
El paciente niega antecedentes de transfusiones.

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS.

HABITACIÓN.

Casa propia: (●)

Casa renta: ( )

Casa prestada: ( )

- **Materiales de construcción:** Material duradero

**Techo:** De losa

**Paredes:** De concreto

**Piso:** Firme de loseta

- **Número de recámaras:** (4 )

- **Número de habitantes:** (7)

- **¿Cuáles son los otros tipos de habitaciones que tiene la casa?**

Cuarto de costura, una bodega para almacenamiento de telas, cuarto de lavado, sala, cocina, y dos baños

- **¿El baño está dentro o fuera de la casa?**

Se ubican dentro de la casa

- **¿Si es completo o medio baño?**

Baño Completo

- **¿Como se distribuyen para dormir?**

En cada habitación duerme una persona, a excepción de la recamara de los padres.

- **Iluminación de la casa:** ( Si )

- **¿La casa y los cuartos se encuentran bien iluminados?**

La casa y cada cuarto se encuentra bien iluminados.

- **¿Es necesario prender la luz durante el día?**

Si

- **Ventilación de la casa:** ( Si )

- **Fauna doméstica:** (Positivo)

¿De qué tipo? Par de aves domésticas

¿Tienen acceso al interior de la casa? Si

¿Están inmunizados? Sin inmunizaciones

- **Fauna nociva:** ( )
- **Insectos:** ( Positivo)
- **Ratas:** (Negativo)
- **Cucarachas:** (Positivo)
- **Flora:** (Positivo)

**Dentro de la casa:** (Positivo)

**Fuera de la casa:** (Positivo)

- **Servicios básicos municipales:**

Cuanta con todos los servicios públicos. (Agua potable, luz, drenaje).

- **Recolección de basura:**

La basura se recolecta en bolsas negras cerradas, desechándola cada cuarto día.

- **Con que frecuencia realiza el aseo de la casa:**

El aseo general se realiza diario y el aseo profundo de la casa cada 2 semanas.

## HIGIENE

- **Baño personal:** (Si, todos los días de la semana.)
- **Cambio de ropa interior y exterior:** (Cada día de toda la semana)
- **Aseo dental:** (En la mañana al levantarse, después de cada comida y en la noche antes de irse a dormir)
- **Aseo de manos:** (Lavado de manos después de ir al baño, antes y después de cada comida)
- **Corte de uñas:** (Cada tres semanas)
- **Corte de cabello:** (Última vez hace 6 meses)

## ALIMENTACIÓN.

- ¿Cuántas comidas realiza al día?**  
Realiza tres comidas en el día
- Fiere haberse sometido a una dieta, la cual se restringe de carnes rojas y carbohidratos**
- ¿Tiene horario fijo?** (No, varía cada día)
- Interrogatorio de 24 horas:**
- Desayuno:** Huevos cocidos acompañado de café con leche.
- Comida:** Ensalada de verduras acompañado de agua de Jamaica.
- Cena:** Galletas de arroz con aguacate y tomate acompañado de un té de jengibre.

## HÁBITOS DE VIDA.

- ¿Realiza una actividad física?** (Negativo)
- Relaciones interpersonales:**
- Actividades que realiza los fines de semana:**

La paciente refiere que los fines de semana por la mañana y parte de la tarde se siente fatigada por lo cual duerme. refiere que cada fin de semana sale por las noches con amigas y regresa a casa.

- Riesgos de su ocupación laboral:**  
Niega algún riesgo laboral.

## INMUNIZACIONES.

- Esquema de inmunizaciones:** (Positivo)
- Completo:** Esquema de vacunación
- Incompleto:**

## ANTECEDENTES GINECO- OBSTÉTRICOS

- **Edad de la menarca:** 12 años
- **Ritmo menstrual:** Regular
- **Dismenorrea:** Si
- **Tensión premenstrual:** Refiere presentar dolores intensos, cefalea y fatiga.
- **Fecha de la última regla:** 23 de agosto de 2024
- **Ritmo menstrual:** Regular
- **Ciclos menstruales:** 23 días
- **Duración:** 5 días
  
- **Inicio de vida sexual activa:** 19 años
- **Número de parejas sexuales:** 1
- **Uso de método anticonceptivo:** Barrera
- **Enfermedad de transmisión sexual:** Niega enfermedades de transmisión sexual
- **Problemas en el acto sexual:** Negado
- **Cambio en el flujo vagina:** Negado
  
- **Número de gestas/embarazo:** Negado
- **Número partos:** Negado
- **Número Abortos:** Negado
- **Realización de Papanicolau:** Agosto 2023
- **Realización de mastografía:** Negado

## INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS.

○ **Sistema músculo- esquelético:**

Niega mialgias, niega artralgias, niega rigidez, niega deformidad, niega disfunción, niega equimosis, niega dolor a la movilidad.

○ **Sistema nervioso:**

Presencia de problemas para la adaptación al frío, niega de somnolencia diurna, niega parestesia, niega atrofia, niega ataxia.

○ **Sistema endócrino:**

Niega polifagia, niega diaforesis, niega trastornos en el peso.

○ **Sistema tegumentario:**

Niega ampollas, niega vesículas, niega pústulas, niega urticaria.

○ **Aparato respiratorio:**

Presencia de epistaxis, niega rinorrea, niega obstrucción nasal, niega tos, niega expectoración

○ **Aparato cardiovascular:**

Presenta disnea, niega dolor precordial, presencia de palpitaciones cardiacas, niega cianosis.

○ **Aparato digestivo:**

Niega anorexia, niega odinofagia, niega disfagia, niega pirosis, niega náuseas, niega vomito.

○ **Aparato urogenital:**

Orina con coloración color miel espumosa, niega hematuria, niega secreción en el pene y glande.

## EXPLORACION FISICA

### ○ CABEZA Y CUELLO:

Cráneo normocéfalo, con mala implantación de cabello, orejas, nariz. Ojos simétricos con pupilas isocóricas normoreflexicas con coloración amarillenta, , sin presencia de malformaciones, cuello cilíndrico, sin presencia de adenomegalias, latido carotídeo bilateral y simétrico. No ingurgitación yugular.

### ○ PIEL Y TEGUMENTOS:

Presencia de palidez, sequedad de dermis, fragilidad ungueal.

### ○ TORAX:

Tórax simétrico de tipo normal, con movimientos de amplexión y amplexación, sin presencia de malformaciones con coloración adecuada. A la auscultación cardiaca presencia de ruidos rítmicos a la auscultación referimos fuerza mecánica pulmonar y a la percusión referimos sonidos naturales

### ○ ABDOMEN:

A la Inspección normal. Palpación: dolor a la palpación profunda en epigastrio, sin apreciarse resistencia ni masas, con Blumberg negativo. Maniobra de Murphy negativa. Durante la maniobra de Carnet, desaparece el dolor durante la palpación. Ruidos abdominales normales

### ○ EXTREMIDADES:

Pulsos periféricos normales. No edemas, reflejos y movilidad normales.

### ○ SIGNOS VITALES

**TA: 90/70**

**FC: 110 LPM**

**FR: 13 RPM**

**TEMP: 35.4 C**

**PESO: 49 KG**

**TALLA: 1.58 M**

## DIAGNÓSTICOS.

Basándome en los criterios de la Historia clínica de la paciente como los síntomas que presenta como fatiga, debilidad, palidez, mareos, una pérdida de cabello y aparentemente una pérdida de peso notara a partir de la modificación de su dieta, que generó un desbalance, por ende, una supresión en su consumo esta directamente relaciona con una baja concentración de hierro. En el examen físico nos indica que una presencia de palidez, sequedad de dermis, fragilidad ungueal que se relaciona con la alimentación deficiente.

El diagnóstico es una **Anemia Ferropénica** por baja ingesta, se confirma con estos hallazgos clínicos, descartando otras causas de deficiencia de hierro, como pérdidas sanguíneas crónicas o por mala malabsorción.