

CESAR FELIPE MORALES SOLIS

**DR. ALEXANDRO ALBERTO TORRES
GUILLEN**

MEDICINA INTERNA

CASO CLINICO

PASIÓN POR EDUCAR

5

A

HISTORIA CLINICA

Medico encargado: Cesar Felipe Morales Solís

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del paciente: Juan Pérez Gómez

Edad: 52 años

Sexo: Masculino Femenino

Fechas de nacimiento: 13/11/72

Estado civil: Casado

Religión: Católico

Escolaridad: Universidad

Grupo/etnia: _____

Nacionalidad: Mexicano

Correo: JuanPereh@icloud.com

Lugar de residencia actual: 1era calle sur oriente #115

Lugar de origen: San Cristóbal de las casas

Número telefónico: 9631945055

1. MOTIVO DE LA CONSULTA

Paciente que acude a consulta refiere cansancio extremo, debilidad generalizada, y hormigueo en manos y pies desde hace aproximadamente 3 meses.

3. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

¿Diabetes, Quien? Abuelo paterno con tx,
Tia paterna con tx, ta paterna con tx,

¿Nefropatías, Quien? Tia paterna fallecida a los
38 años con dx de insuficiencia renal crónica

¿HTA, Quien? Tia paterna con tx

¿Malformaciones, Quien?

Cáncer, ¿Quién? Tia paterno 35 años dx de epilepsia
Con tx quirúrgico

Otro: Tio paterno 35 años dx de epilepsia con tx
Sobrino paterno de 8 años dx de epilepsia con tx
Sobrino materna de 6 años dx de epilepsia con tx

Tipo: _____

HISTORIA CLINICA

4. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

-TIPO SANGUINEO

A RH: + **DESCONOCIDO**

-VIVIENDA

¿Servicios básicos? SI NO Casa: propia

-Material de su hogar? Material resistente, piso firme, techo de losa

-Numero de recamaras? 4 -Tipos de habitaciones? Baños, 3 habitaciones, sala y cocina

HIGIENE

-Baño personal? Todos los días

-Cambio de ropa interior y exterior? Todos los días

-Aseo dental? No recurrente

-Aseo de manos? Después de cada comida y de ir al baño

-Corte de uñas? Cada 3 semanas

-Corte de cabello? Cada 6 meses

ALIMENTACIÓN

-Comidas al día? 3 comidas al día

-Que comió el día de ayer? Dieta de líquidos
Papillas, pure

-Alimentación saludable o no saludable?
No saludable

HABITOS DE VIDA

-Practica algún deporte? No

-Ocupación? Cocinero

-Actividades cotidianas? Sedentarismo

INMUNIZACIONES

-Cuenta con todas sus inmunizaciones? si

- De no ser así, ¿cuáles tiene? _____

FAUNA DOMESTICA

-Convivencia con animales? si

-Tipo de animal? 2 perros y 1 gato -Vive al interior o al exterior de su hogar? Exterior de la casa

-Inmunizados? todas

FAUNA NOSCIVA

-Convive con este tipo de fauna? (Ejem: Ratas, cucarachas, hormigas) Hormigas, ratas

FLORA DOMESTICA

-Tipo de plantas? Flores, árbol de limón, savila -En el interior o exterior? Exterior

HISTORIA CLINICA

5. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

ADICCIONES

Tabaquismo: SI NO Cuantos por día? 4 Exfumador? _____

Alcohol: SI NO Años de consumió? 6 Ex - alcohólico? _____

Estupefacientes: SI NO Cuáles? _____

ALERGIAS

SI NO NO SE ¿Cuál? _____

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

- ¿Tipo de cirugía? Gastrectomía subtotal - ¿Complicaciones? _____

- ¿Causa? realizada hace 1 año por adenocarcinoma _____

ANTECEDENTES TRAUMATOLOGICOS

-Tipo de traumatismo? _____ - Secuelas? _____

-Tratamiento? _____

ANTECEDENTES TRANSFUCIONALES

-Ha donado? _____ -Ha sido transfundido? _____

ENFERMEDADES

-Ha padecido o padece con anterioridad alguna enfermedad de importancia?
si

-Cual/Cuales?

Hipertensión arterial diagnosticada hace 5 años

-Tratamiento: enalapril 10 mg/día

HISTORIA CLINICA

8. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

-SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO:

Reflejos osteotendinosos ligeramente disminuidos en extremidades inferiores, Lengua enrojecida y sensación de ardor en la misma

-SISTEMA NERVIOSO:

-parestesia extremidades inferiores, Dificultad para concentrarse y alteraciones de la memoria

-SISTEMA ENDOCRINO

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

-SISTEMA TEGUMENTARIO

palidez en tegumentos

-APARATO RESPIRATORIO

Niega rinorrea, Niega obstrucción nasal, niega epistaxis, niega tos, niega expectoración

-APARATO CARDIOVASCULAR

Niega disnea, niega dolor precordial, presenta palpitaciones cardiacas, niega cianosis, niega edema

-APARATO DIGESTIVO

Cicatriz en epigastrio por cirugía (gastrectomía)

-APARATO UROGENITAL

Orina con coloración miel, niega espuma, niega hematuria, niega amenorrea, niega dispareunia, niega prurito vulvar, niega secreciones transvaginales patológicas,

-SINTOMAS GENERALES

Fatiga, Debilidad muscular, Parestesias en las extremidades, Palpitaciones ocasionales, Dificultad para concentrarse y alteraciones de la memoria, Lengua enrojecida y sensación de ardor en la misma

HISTORIA CLINICA

8. EXPLORACION FISICA

Peso: 60 kg

Talla: 1.75 m.

Palidez de piel y mucosas.

Lengua lisa y enrojecida (glositis atrófica).

Parestesias en manos y pies.

Reflejos osteotendinosos ligeramente disminuidos en extremidades inferiores.

No hepatoesplenomegalia ni masas palpables

8. LABORATORIOS

Hemograma

Hemoglobina: 8.5 g/dL (bajo).

Hematocrito: 25% (bajo).

VCM (Volumen Corpuscular Medio): 115 fL (macrocitosis).

Leucocitos: 4,500/ μ L

Plaquetas: 150,000/ μ L

Niveles de Vitamina B12: 130 pg/mL (bajo)

9. DIAGNOSTICO

Diagnóstico de anemia megaloblástica por deficiencia de vitamina b12, indicadores: Gastrectomía parcial indicando menos tejido para la secreción de Factor intrínseco, dieta líquida, bajo peso, signos y síntomas neurológicos (parestesia extremidades inferiores, Dificultad para concentrarse y alteraciones de la memoria) , palidez de tegumentos, debilidad y confirmación con estudio sanguíneo contabilizando; baja hb (8.5) VCM alto (115 fl) y niveles de b12 bajos (130 pg/MI)