



Jhonatan Gamaliel Vazquez Cruz

Alexandro Alberto Torres Guillen

Historia Clinica

Medicina interna

PASIÓN POR EDUCAR

5

B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de septiembre de 2024.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS "COMITÁN" LIC. MEDICINA HUMANA HISTORIA CLÍNICA

Nº. De expediente: _____

I.- IDENTIFICACIÓN.

Nombre(S): Henrri Emisai Gomez Gomez

Edad: 30 años

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Domicilio: _2Av, Oriente Norte #20 ___

Localidad: Barrio la Pila

Municipio: ___Comitán de Domínguez

Servicio: Urgencias

Nº de Seguro Popular: Negado

Nº de Teléfono: 963 633 8882

INTERROGATORIO.

II.- ANTECEDENTES.

A). **Hereditarios Familiares.** Paciente refiere

Abuelos paternos con antecedentes de Diabetes

Abuelos maternos refiere antecedentes de Hipertensión Arterial controlada

Padre refiere que presenta Diabetes

Madre refiere haber presentado antecedentes de cáncer

B). **Personales no Patológicos**

Paciente refiere vivir en casa propia (con una persona), cuenta con tres habitaciones, 5 baños (2 completos y 3 incompletos), Paciente refiere casa con materiales resistentes (cementos y ladrillos) piso de loseta y techo de losa, cuenta con 12 ventanas, cuenta con luz eléctrica (36 focos de luz), cuenta con agua potable, estufa de gas, cuenta con drenaje, IVSA a los 18 años, NPS 2, no mascota (convivencia con animales negado), paciente refiere tener una vida higiénica saludable, paciente refiere lavarse los dientes 3 veces al día, cambio de ropa interior y exterior cada día, hace ejercicio 2 veces a la semana (aproximadamente 6 a 5 hrs a la semana), paciente refiere que realiza de dos a tres comidas al día en su mayoría en su casa, consume frutas y verduras (entre cuatro a tres veces a la semana), consume carnes rojas diarias, paciente refiere consumir dos litros de agua diario, Refiere consumir alcohol socialmente (una vez al mes), niega consumo

de tabaco y drogas, paciente refiere tener esquema de vacunación completa, paciente refiere dormir cinco a seis horas diarias (niega a tener siestas por las tardes).

C). Personales Patológicos

Refiere en haber nacido prematuro su niñez haber presentado asma y rotavirus.

Alergias: No conocidas.

Enfermedades crónicas: Hipertensión controlada desde hace 3 años.

Transfusiones previas: Ninguna.

Cirugías: Colectomía hace 5 años.

III. PADECIMIENTO ACTUAL.

Paciente se refiere cansancio extremo, coloración amarillenta de la piel y ojos, y orina oscura desde hace una semana. Además, ha presentado dolor en la parte superior izquierda del abdomen y episodios de fiebre leve

A). Fecha de Iniciación: Paciente refiere haber iniciado síntomas hace 6 días

B). Principales Síntomas de Iniciación.

Dolor abdominal, Cansancio, Mareos, Debilidad, Palidez en la piel o los labios, Ictericia

C). Evolución.

Evolución consistente en dolor abdominal tipo cólico de predominio en epigastrio de moderada intensidad (7/10)

D). Sintomatología Actual.

Astenia: Cansancio severo y progresivo. **Disnea de esfuerzo:** Dificultad para respirar al realizar actividades físicas.

Ictericia: Coloración amarillenta de piel y escleras, desde hace 5 días. **Orina oscura:** Desde hace 3 días, coloración marrón. **Dolor abdominal:** En hipocondrio izquierdo, de intensidad leve a moderada. **Fiebre leve:** No mayor a 38°C, intermitente.

E).- Terapéutica empleada anteriormente.

Medicamentos actuales: Enalapril 10 mg/día para la hipertensión.

IV. INTERROGATORIO POR APARATOS.

A).- Aparato Digestivo.

Paciente refiere

B).- aparato Respiratorio.

Disnea de esfuerzo (dificultad para respirar tras actividad moderada), no se presentan tos, sibilancias ni dolor torácico

C).- Aparato Urinario.

Sin disuria ni hematuria, polaquiuria nocturna ocasional y orina oscura (posiblemente por hemoglobinuria)

D).- Aparato Genital.

E).- Aparato Cardiovascular.

Ruidos cardíacos rítmicos, con soplo sistólico funcional, pulsos periféricos presentes y simétricos

F).- Sistema Nervioso.

Mareos ocasionales, sensación de "hormiguelo" en las extremidades en momentos de fatiga extrema

G).- Sistema Endócrino Vegetativo.

H).- Sistema Locomotor.

I).- Síntomas Generales.

Ictericia evidente en piel y escleróticas, palidez en las mucosas, equimosis leve en brazos y piernas

EXPLORACIÓN FÍSICA: Paciente lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona. Aspecto icterico evidente, piel y conjuntivas con ictericia marcada, **cabeza y cuello:** Sin adenopatías palpables, **Tórax:** Murmullo vesicular conservado, sin estertores ni sibilancias, **Cardiovascular:** Ruidos cardíacos rítmicos, con soplos sistólico, **Abdomen:** Dolor a la palpación profunda en hipocondrio izquierdo, probable esplenomegalia, **Extremidades:** Sin edemas ni deformidades

PESO: 62 kg TALLA: 166 cm T.A. 125/ 85

PULSO: 95 lpm TEMP. 36.8°C RESP. 18 rpm

A).- Inspección General.

B).- Cabeza.

C).- Cuello.

D).- Tórax.

E).- Abdomen.

F).- Sistema Locomotor.

DIAGNÓSTICOS:

A).- Diagnostico Principal. **Anemia hemolítica**

B).- Otros Diagnósticos. Anemia hemolíticas de probable origen idiopático

Estudios de Laboratorio:

Hemograma:

- Hemoglobina: 8.5 g/dL (Baja).
- Hematocrito: 25% (Bajo).
- VCM (volumen corpuscular medio): 105 fl (Elevado).
- Reticulocitos: 8% (Elevado).

Biometría Hemática:

- Leucocitos: 7.000/ μ L.
- Plaquetas: 200.000/ μ L.

Prueba de Coombs directa: Positiva.

Bilirrubina indirecta: Elevada (3,5 mg/dL).

LDH (lactato deshidrogenasa): Elevada (900 U/L).

Haptoglobina: Disminuida (< 25 mg/dL).

FECHA _____ NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO _____