

Nombre del alumno:

Hania Paola Domínguez Franco

Nombre del profesor: Dr Alexandro Alberto Torres Guillen.

Nombre del trabajo: Caso clínico.

Materia: Medicina interna.

Grado: 5.

Grupo: "C"

- Ficha de identificación.

Nombre. Adriana Morales López

Sexo. Femenino

Escolaridad. Superior

Ocupación. Estudiante

Domicilio. 2da Av Poniente Norte S/N

Lugar de nacimiento. Comitán de Domínguez, Chiapas

Etnia. Negado

Número de teléfono. 963-261-7898

Correo. adrianamorales23@gmail.com

Tutor. Marcela Lopez Aguilar

Tipo de interrogatorio. Directo

Edad. 24 años

Fecha de nacimiento. 14 de octubre de 2000

Estado civil. Soltera

Religión. Católica

Fecha. 03-09-2024

Hora. 05:00 pm

- Antecedentes heredo-familiares.

Abuelo paterno finado a los 65 años con diagnóstico de cáncer pulmonar, no llevaba tratamiento.

Abuela paterna de 64 años con diagnóstico de cáncer cérvicouterino, no controlada

Abuelo materno de 64 años con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, no controlado.

Abuela materna de 62 años diagnosticada con hipotiroidismo, controlada con el medicamento Levotiroxina sódica.

Padre de 47 años , aparentemente sano.

Madre de 45 años , aparentemente sana.

Hermano de 18 años , aparentemente sano.

- Antecedentes personales no patológicos.

Habitan 5 personas en total , su casa es de materiales duraderos, incluyendo techo, paredes y piso de loseta, con 5 recámaras distribuyéndose de forma (2-1-1,-1), 4 ventanas en total, 3 puertas, cuenta con cocina propia, 2 baños completos dentro de la casa; cuenta agua potable, luz eléctrica y drenaje; zoonosis positiva (3 vacas, 3 caballos, 4 palomas,), 4 perros domésticos, sin acceso al interior de la casa, vacunados; realiza cambio de ropa interior y exterior todos los días , aseo dental de 4-5 veces al día después de cada comida, aseo de manos de 6-7 veces al día, de acuerdo a la ingesta de alimentos , corte de uñas cada 7 días, corte de cabello cada 20- 30 días . Realiza 4 comidas al día, sin horario fijo, leche 50 ml diarios, queso 7/7, crema no consume, yogurt 7/7; refiere no consumir carnes rojas, solamente blancas incluyendo el pollo 6/7, camarón no consume; embutidos: jamón 7/7, salchicha 3/7; huevo 4/7; fruta 7/7 (piña, melón, manzana, mango, naranja, plátano,); verdura 2/7 (chayote, brócoli, cebolla, zanahoria); cereales: tortillas 7 tortillas en la comida, pan de dulce todos los días a la semana, arroz 3 veces a la semana; intolerante al camarón, sin cambio de apetito, duerme al rededor de 4-5 hrs diarias: infusiones, café frío (3 tazas al día) no consume ningún medicamento, hábitos sexuales negados; leguminosas: frijoles 2 veces a la semana; líquidos: consume agua 2-3L al día, refrescos a la semana; 2 veces, alimentos chatarra todos los días, práctica deporte crossfit 1 hora diaria de lunes a viernes ; no consume bebidas alcohólicas; fuma no; no consume ningún tipo de droga; diuresis normal; catarsis

intestinal va 1 vez al día, sin presencia de constipación ni diarrea y no ha presentado ningún cambio en el ritmo u horarios de las deposiciones.

- Antecedentes personales patológicos.

Enfermedad de la infancia: diagnosticado con Varicela Zoster a los 6 años, sin tratamiento farmacológico, alivio de síntomas con baños naturistas.

Enfermedades médicas. Negado

Antecedentes alérgicos, diagnosticada con dermatitis atópica, tratado con Creme Topialyse.

Antecedentes quirúrgicos, operada hace 10 años, de fibroadenoma mamario derecho en Tuxtla Gutierrez, sin complicaciones.

Antecedentes traumáticos, hace 1 año tuvo un accidente de auto en donde no recibió ninguna atención médica.

- Antecedentes gineco-obstétricos.

Edad de la menarca: 13 años, ritmo menstrual irregular con duración de 7 días, nos refiere hipermenorrea, presenta síndrome premenstrual con presencia de dolor pélvico los primeros 3 días, de gran intensidad, discapacitante; FUM: 19/08/2024; IVSA: negado; número de parejas sexuales: 0, G:0. P:0, A:0; C:0.

- Padecimiento actual.

Paciente femenina de 24 años que acude al servicio de consulta por referir en las últimas 2 semanas astenia, disnea, acúfenos, cefalea, palpitaciones, somnolencia, adinamia, anorexia, palidez en conjuntivas, de piel, mareos.

- Interrogatorio por aparatos y sistemas.

A. Síntomas generales.

En las últimas 2 semanas astenia, disnea, acúfenos, cefalea, palpitaciones, somnolencia, adinamia, anorexia, palidez en conjuntivas y de piel, mareos.

B. Órganos de los sentidos.

o Ojos.

Refiere tener nictalopia, al igual que presenta la palidez en la conjuntiva ocular.

o Oídos.

Refiere datos recurrentes de acúfenos.

o Nariz.

Rinorrea en estado gripal y también recurrencia a episodios de epistaxis anterior abundante.

o Laringofaringe.

Presencia de dolor, en un cuadro catarral.

o Gusto.

Ageusia cuando fue diagnosticada de COVID-19, hace año y medio, palidez en las encías.

C. Cardiorespiratorio.

Disnea de esfuerzo en actividad física intensa y en reposo, al igual que presencia de palpitaciones.

D. Vascular.

Ortotatismo venoso y arterial negado.

E. Gastrointestinal.

Gingivorragia al tratamiento dental, singultus al momento de consumir alimentos muy rápido, presencia de vómito al comer demasiado, cantidad al rededor de 50 ml, con olor fétido, sabor a comida digerida, con color dependiente de los alimentos, con contenido alimentario; sensación de llenado al momento de comer de mas.

Al ir al baño, cantidad normal, color café, olor fétido, consistencia blanda y forma de acuerdo a la escala de Bristol tipo 4 (forma de salchicha, lisa, blanda) sin ningún contenido anormal

F. Urinario.

Contenido líquido, cantidad normal, sin horario, color amarillo claro, sin olor, sin presencia de espuma, con densidad isotenuria.

Micción controlado, chorro normal, nictámero 4 vez al día y 1 noche

G. Aparato reproductor femenino.

Ritmo menstrual irregular, con duración de 7 días, con hipermenorrea, presencia de hidrorrea.

H. Mamas.

Con presencia de mastalgia antes de iniciar su ciclo menstrual.

I. Músculo esquelético.

Con presencia de mialgia después de salir a correr.

J. Dermatológico.

Presencia de palidez cutánea y una mancha en localización del antebrazo derecho, y una cicatriz en la región anterior de la rodilla.

K. Sistema nervioso.

Refiere cefalea ultimamente.

L. Endócrino.

Sin datos anormales de aumento de peso, polidipsia, poliuria, polifagia, refiere sentirse letárgico,

M. Músculo esquelético.

Presencia de mialgia en el muslo derecho al momento de correr

N. Psicológico.

Con presencia de estrés a causa de la universidad

O. Hemolinfático.

Con datos de palidez, pica (pagofagia), hematomas sin motivo.

P. Neurológico.

Presencia de cefalea de intensidad leve, en la zona parietal del cráneo, tipo punzante, presenta alivio al momento de dormir.

- **DIAGNÓSTICO:**

A).- Diagnostico Principal. Posible anemia ferropénica, debido a que posee algunos factores de riesgo como el ser mujer, la menstruación con hipermenorrea que le dura 7 días, además de que nos refiere que es abundante la cantidad, al igual que últimamente ha tenido epistaxis anterior abundante, la palidez en la conjuntiva al igual que la piel, astenia, disnea por la reducción de oxígeno, acúfenos, cefalea, palpitaciones debido a la compensación que se está necesitando, somnolencia, adinamia, anorexia, mareos. . En los hábitos está que en su dieta está incompleta ya que consume de todos los demás grupos de los alimentos pero no los que son las carnes rojas, los hematomas sin la exposición de un estímulo, y a desarrollado lo que es la pica específicamente la pagofagia.

NOMBRE DEL MEDICO: Dra. Hania Paola Domínguez Franco