



Diana Citlali Cruz Rios

Dr. Alexandro Alberto Torres

Unidad 1

Medicina Interna

5° “C”

FICHA DE IDENTIFICACION

Fecha: 1 de Septiembre de 2024

Hora:13:30 p.m.

Número de expediente: 9899

Nombre(S): Sofia Diaz Ordaz

Edad: 40 años

Sexo: Femenino

Estado Civil: Casada

Fecha de nacimiento: 2 de agosto de 1984

Domicilio: Barrio San Sebastián.

Nacionalidad: Mexicana.

Municipio: Comitán de Domínguez, Chiapas

Escolaridad: Secundaria

Ocupación: Ama de hogar.

Lugar de Origen: Chiapas, México.

Grupo/Etnia: Ninguna.

Religión: Católica.

Correo electrónico: Ord123.hotmail

Nº de Teléfono: 999 000 111 22

Tutor/Familiar/Responsable:Alberto Lopez Lopez (espos)

Tipo de interrogatorio: Directo.

INTERROGATORIO

A) Antecedentes heredo-familiares.

Abuelo paterno finado secundario a una complicación por cirugía en la próstata a los 95 años.

Abuela paterna finada secundario a COVID 19 a los 93 años.

Abuelo materno finado el paciente refiere no conocer la causa.

Abuela materna finada secundario a una complicación de parto (natural) a los 40 años.

Padre aparentemente sano (70 años)

Madre aparentemente sana (65 años)

Hermana aparentemente sana (38 años)

Hija aparentemente sana (20 años)

B) Antecedentes Personales no Patológicos.

Vive en casa propia, con 2 habitantes (esposo e hija), los materiales de construcción: paredes de ladrillo, techo de lámina y piso de cemento (sin loseta), cuenta con 4 habitaciones, la casa cuenta con buena ventilación (5 ventanas), 5 puertas, cocina al interior de la casa, con 1 baño completo al exterior de la casa, cuenta con todos los servicios básicos municipales (agua potable, luz eléctrica, drenaje); zoonosis: convive con mascotas; 1 perro y un gato ambos vacunados, camina 30 minutos al día por 3 días de la semana, realiza 2 comidas al día sin horario fijo, donde su alimentación mayormente se basa en los siguientes alimentos, tubérculos (papas), con un consumo mínimo de carnes los cuales consume 1 veces a la semana (res, pollo), frutas (manzana, mango y plátanos), verduras los consume con mayor frecuencia (chipilín, yerbamora, acelga), cereales (Cereales de caja), leguminosas (frijol, ejote, lenteja),; sueño (4-5 hrs x día), higiene; se baña todos los días, el lavado de dientes es frecuente 3 veces al día (1 después de cada comida), cambio de ropa exterior e interior todos los días; bebida alcohólica(social), ingesta de tabaco (negado), ingesta de drogas (negado), pasatiempo salir con su esposo.

C) Antecedentes Personales Patológicos.

Hemorragias con frecuencias

Menstruación con duración de una semana en cantidad abundante

Anemia a los 10 años de edad

D) Antecedentes Gineco - obstétricos

Menarca: _10 años _____ Ritmo: 30x7-8 días

IVSA: 15 años. Método anticonceptivo: Condón

Número de parejas: 3

G: 1 A: 0 C: 0 P: 1

FUP: _____ FUC: _____

FUA: _____ FUM: 30 de agosto 2024 _____

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS.

A. SINTOMAS GENERALES.

- Hace un año presento polifagia.
- Sed preguntados y negados.
- Fiebre la presenta con frecuencia una vez al año.
- Escalofríos son acompañados cuando presenta fiebre.
- Diaforesis son acompañados cuando presenta fiebre.
- Astenia lo presenta desde hace 3 meses.
- Adinamia tiene como una semana que lo presenta.
- Fatiga ocasionado por caminata o movimientos bruscos.
- Prurito preguntado y negado.
- Malestar general hace 2 años.
- Pérdida de cabello desde hace 2 meses

B. ORGANOS DE LOS SENTIDOS

OJOS

- Color:Pálidos
- Refiere usar lentes (noche) por vista cansada.
- Agudeza visual a causa del uso prolongado de computadora sin usar lentes.
- Visión borrosa preguntado y negados.
- Diplopia preguntado y negado.
- Fosfenos preguntado y negado.
- Escotomas preguntado y negado.
- Miodesopsia preguntado y negado.
- Presbicia preguntado y negado.
- Astenopia la presenta cuando no usa los lentes.
- Nictalopía preguntado y negado.
- Amaurosis preguntado y negado.
- Dolor preguntado y negado.
- Lagrimeo secundario a la presencia de fiebre.
- Fotofobia ocasionado por el uso prolongado de la computadora (6 hrs).
- Xeroftalmia preguntado y negado.

- Exoftalmos preguntado y negado.

OIDOS

- Otagia preguntado y negado
- Otorragia preguntado y negado
- Otorrea preguntado y negado
- Hipoacusia: Sonidos fuertes le molestan
- Acufenos preguntados y negados

NARIZ

- Anosmia preguntado y negado
- Disosmia preguntado y negado
- Hiposmia preguntado negado
- Hiperosmia preguntado y negado
- Parosmia preguntado y negado
- Cacosmia preguntado y negado
- Epistaxis hace como un año le sangraba una vez a la semana con una duración de tres meses.
- Congestión última vez que lo presento fue hace como 6 meses.
- Secreción última vez que lo presento fue hace 6 meses.
- Obstrucción preguntado y negado

LARINGOFARINGE

- Ardor preguntado y negado
- Disfagia desde hace 3 meses
- Odinofagia secundario a gripe, última vez que lo presento fue hace 6 meses
- Afonia secundario a gripe, última vez que lo presento fue hace 6 meses
- Disfonía a causa de gripe o tos, ultima vez que lo presento fue hace 6 meses

GUSTO

- Ageusia preguntado y negado
- Disgeusia preguntado y negado

APARATO RESPIRATORIO

- Disnea desde hace 1 mes
- Tos seca la presento por última vez hace un año.
- Esputo y expectoración preguntado y negado.
- Hemoptisis preguntado y negado.
- Bronquitis preguntado y negado.
- Palpitación preguntada y negada.
- Sibilancias preguntado y negado.
- Cianosis preguntado y negado.
- Sincope la presento hace como 2 años a causa de baño de vapor y lipotimias preguntado y negado.
- Edema preguntado y negado.
- Singultus lo presenta de manera frecuente.

SISTEMA VASCULAR

- Ortostatismo preguntado y negado

SISTEMA URINARIO

- Dolor lumbar preguntado y negado.
- Disuria relacionada a urgencia.

- Oliguria última vez que lo presento fue hace 2 meses
- Hematuria leve desde hace 2 meses

Aspecto:

- Color rojizo claro
- Espuma preguntado y negado
- Densidad: Isostenuria
- Osmolaridad: Isosnuria
- Micción y chorro con buen inicio y controlado
- Nictamero 4:1
- Incontinencia urinaria preguntados y negados.
- Palaquiuria de manera diurna.
- Pujo y tenemo preguntados y negados

APARATO FEMENINO

Menstruación:

- Ritmo actual: 30/7-8 días con menorragia y metrorragia.
- Secreción y flujo preguntados y negados
- Dolor preguntado y negado
- Prurito preguntados y negado
- Prolapso preguntados y negado
- Libido preguntados y negado
- Acto sexual preguntado y negado
- Orgasmo preguntados y negado
- Esterilidad preguntado y negado
- Menopausia preguntado y negado
- "MAMAS" preguntados y negados

APARATO DIGESTIVO

- Boca preguntados y negados
- Halitosis negado y preguntados

Masticación y deglución:

- Singultus lo presenta de manera frecuente
- Disfagia preguntado y negado
- Odinofagia secundario a gripe, última vez que lo presento fue hace 6 meses
- Nauseas última vez que lo presento fue hace 3 años
- Vomito última vez que lo presento fue hace 5 años
- Hematemesis preguntado y negado

“ ABDOMEN”

- Sensación de llenado lo presento por última vez hace 2 años
- Dolor abdominal lo presento última vez hace 1 año
- Distensión abdominal lo presento última vez hace 1 año
- Estreñimiento lo presento última vez hace 2 años
- Diarrea lo presento última vez hace 6 meses

“HECES”

- De acuerdo a la escala de bristol es tipo 3
- Hígado y vías biliares preguntados y negados

HEMOLINFATICA

- Hematomas refiere que comenzaron a aparecer de forma mas frecuente.
- Dolor y masas preguntados y negados
- Adenomegalias preguntados y negados

ENDOCRINO

- Peso 54 kg (actualmente), ya que su peso había sido 60 kg pero desconoce la causa de la pérdida de peso.

- Polidipsia preguntado y negado

- Poliuria preguntado y negado

- Polifagia preguntado y negado

- Bocio preguntado y negado

- Letargia preguntado y negado

- Bradilalia preguntado y negado

- Intolerancia al frío acompañado de coloración rojiza en piernas

- Nerviosismo preguntado y negado

- Hiperquinesis preguntado y negado

- Galactorrea preguntado y negado

Características sexuales secundarias:

- Vello aparición a los 12 años de edad

- Obesidad preguntada y negada

PADECIMIENTO ACTUAL.

Paciente femenino de 40 años de edad, acude a consulta por presentar por presentar astenia de 2 meses de evolución, pérdida de peso, además de presentar hematomas en distintas partes del cuerpo sin explicación alguna, y menorragia de 2 meses de evolución, y sentirse con debilidad la mayor parte del día, y no presenta alteraciones del hábito intestinal.

A). Fecha de Iniciación: 2 de julio de 2024

B). Principales Síntomas de Iniciación.

- Fatiga y debilidad
- Dificultad para respirar
- Mareos
- Dolor de cabeza.
- Poco apetito

C). Evolución.

Su evolución ha sido de manera progresiva.

D). Sintomatología Actual.

- Coiloriquia
- Caída de cabello
- Piel pálida
- Taquicardia
- Hematomas sin causa aparente
- Astemia

E).- Terapéutica empleada anteriormente.

Ninguna.

EXPLORACION FISICA

PESO: 54 kg

TALLA: 168 cm

T.A. 130/80

PULSO: 80 lpm

TEMP. 37°C.

RESP. 18 rpm.

Inspección General.

A).- Cabeza.

Caída de cabello

B).- Cuello.: Sin datos de importancia

C).- Tórax: Sin datos de importancia

D).- Abdomen: A la palpación, percusión, auscultación y abdomen normal

INFORMACION DE:

- Nutrición: Se pudo observar que existe un déficit en la ingesta de carnes rojas principalmente
- Ginecología: Se pudo confirmar que la paciente presente

RESULTADOS DE LABORATORIO Y GABINETE

Biometría Hemática

Resultados:

HB: 10

VCM: 60

CMHC: 30

HCM:26

DX

A).- Diagnostico Principal.

Anemia ferropenica

Llegue a este diagnóstico de una mujer con 40 años de edad con anemia ferropénica porque ante el interrogatorio y datos que la paciente me iba brindando lo primero en que pensé es en la causa ginecológica, ya que hablando de las mujeres en edad fértil, la menstruación es la causa más frecuente para desarrollar anemia, pero se debería tener presente también la causa digestiva, aunque en este caso, como pudimos darnos cuenta la causa fue por la menorragia y metrorragia que la paciente presento por lo menos durante 2 meses, de igual forma para confirmar mi diagnóstico fue gracias a los estudios de laboratorio ya que en su BH los valores salieron disminuidos en esta paciente, los cuales de igual manera los pude relacionar con la poca ingesta de carnes rojas que ella consume, por lo que de ahí pude saber que se trata de una anemia ferropenica por el poco consumo de hierro además de que por su ciclo menstrual abundante la hemoglobina fue disminuyendo, y con el cuadro clínico que presenta, los estudio de laboratorio y las patologías de su ciclo menstrual y la alimentación pude llegar al diagnóstico definitivo de anemia ferropenica.