

ESCUELA UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNA: Brittany Alejandra Santos Correa

CATEDRATICO:

Dra. Axel G. Ceballos

ANTROPOLOGIA



HISTORIA CLINICA



Nombre del profesional de salud que presenta: **Dra. Brittany Alejandra Santos Correa**

HISTORIA CLINICA

Fecha de valoración: **06/11/2024**

Hora: **17:00 pm**

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre del paciente: Beatriz Adriana Correa Quevedo	
fecha de nacimiento: 29/05/1987	
Edad: 37 años	
Sexo: femenino género: mujer	
Entidad de nacimiento: Pichucalco Chiapas estado civil: separada	
Escolaridad: licenciatura en enfermería	
Caso nuevo o seguimiento: nuevo	Ocupación: enfermería
Derechohabiencia: al ISSTE	religión: católica
¿Pertenece algún pueblo indígena?: no	¿habla lengua indígena?: no
¿Cuál lengua indígena habla?: ninguna	

MOTIVO DE LA CONSULTA:

El paciente refiere verbalmente: “tengo mucho dolor de cabeza, dolor de estómago, sed excesiva, he hecho popo 5 veces en el día con mal olor y he estado orinando frecuentemente por las noches”.

PADECIMIENTO ACTUAL

Paciente refiere verbalmente haber consumido en la calle unos tacos a las 10:00 am, a las 12 del mediodía inicio con dolor de cabeza y estomacal, presento evacuaciones liquidas con mal olor y un color café. La paciente ha confirmado estar orinando frecuentemente por las noches; como tratamiento únicamente ha estado consumiendo suero electrolit en el lapso de su llegada.

Paciente femenino de 37 años de edad, acude al servicio medico por presentar cefalea frecuentemente, distención abdominal/dolor abdominal, evacuaciones diarreicas liquidas mas de 5 evacuaciones con mal olor, poliuria por las noches y polidipsia frecuentemente.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Enfermedades de la infancia: ninguna
Secuelas: ninguna
Antecedentes quirúrgicos: no
Transfusión previa: no
Fracturas: ninguna
Traumatismo: no
Hospitalización: no
Otra enfermedad: ninguna
.....

ENFERMEDADES DEL ADULTO

Medica: paciente presenta diabetes e hipertensión y problemas coronarios, detectada recientemente hace 6 meses llevando un tratamiento con fármacos recetados como vidagliptina, bisoprolol de 2mg y metformina de 850mg, consumiendo desde hace 6 meses.

Quirúrgica: una operación, presenta una cesaría previa desde hace 6 años.

Psiquiátricos: ninguna

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Menarca: 11 años de edad ciclos regulares: si

Fecha de ultima menstruación: 01/11/2024

polimenorrea: no hipermenorrea: si dismenorrea: no

Incapacitante: no IVSA: 17 años no. De parejas sexuales: 1

G: 3

P: 3

A: 1

C: 1

Fecha de ultima citología (PAP): a los 30

Resultado: negativo

Método de planificación actual: OTB

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Diabetes, ¿Quién? Madre y hermana de la paciente	Nefrópatas, ¿Quién? Su misma hermana mayor
Hipertensión, ¿Quién? madre, padre, hermano y hermana mayor de la paciente	Malformaciones: su hijo y su hermana del medio.
Cáncer, ¿Quién? nadie	Tipo: espina bífida oculta de la hermana y pie de mielomeningocele y pie equino varó (espina bífida) del hijo.
Cardiópatas, ¿Quién? madre, y hermana de la paciente	Otros: colesterol de parte del hermano

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: madre con 77 años con diagnóstico de diabetes e hipertensión y problemas coronarios con tratamiento desde hace 20 años utilizando fármacos como diltiazem, glibenclamida, aspirina protex, metoprolol.

Padre con 74 años presenta hipertensión con tratamiento desconocido.

Hermana mayor de 50 años de edad con diagnóstico de diabetes e hipertensión, problema renal y cardiaco desde hace 15 años con un tratamiento de insulina (presenta diálisis), consume fármacos como el metoprolol y aspirina (desconoce que otro tipo de tratamiento lleva).

Hermano con 46 Años de edad con diagnóstico de hipertensión arterial con un evento avascular desde hace 2 años (sigue hospitalizado en estado vegetal), tiene traqueotomía, sonda Foley y canalización; tratamiento que lleva ahora desconocido.

ANTECEDENTES PERSONALES Y SOCIALES

La paciente refiere sentirse emocionalmente triste, preocupada, estresada y con ansiedad; físicamente totalmente agotada.

La paciente trabaja en una casa de salud y en un hospital donde se encuentra en el área de urgencias. Tiene postgrado de especialidad en intensivista y maestría en ciencias de la salud con especialidad de epidemióloga, afirma tener “buena” situación de hogar (incluyendo la de otros familiares significativos), sus fuentes de estrés son el trabajo y su situación con sus hermanos. Una experiencia de vida importante para ella es cuidar de su hijo con discapacidad, su experiencia laboral inicio desde el 2013-2014 en el hospital regional de Pichucalco Chiapas y desde el 2015 trabajo en secretaria de salud como vacunadora un año de ahí en adelante ha estado laborando con la clínica del ISSTE, tiene una situación económica estable y por el momento no piensa jubilarse, sigue laboralmente activa.

No hace ninguna rutina mas que trabajar y caminar cuando está en comunidad, afirma ser católica; su alimentación es mala ya que a veces no tiene tiempo de consumir a sus horas su almuerzo o tiende a encontrarse lejos de lugares de comida puesto que en ocasiones solo comprar “galletitas, leche de sabor u otra cosa rápida” para matar el hambre, consume 2l de agua al día es una exfumadora desde hace un tiempo y en ocasiones suele consumir alcohol (no siempre) dice tener alergia a la penicilina, su tipo de sangre es Rh positivo, con dependencia a fármacos como la vidagliptina y bisoprolol desde hace 6 meses.

REVISION DE APARATOS Y SISTEMAS

General: preguntados y afirmo pérdida de peso, cambios recientes, debilidad, fatiga y fiebre

Piel: preguntados y negados solo caída de cabello

Cabeza: preguntados y confirmado cefalea, mareos y somnolencia

Oídos: preguntados y confirmado zumbidos y vértigo

Ojos: preguntados y afirmo visión aguda, enrojecimiento, luces destellantes, uso de anteojos y una exploración de ojo hace 6 meses

Nariz y senos paranasales: preguntados y negados

Faringe (boca): preguntados y afirmo boca seca, ronquera en ocasiones y una limpieza bucal hace 3 meses

Cuello: preguntados y confirmado dolor muscular y mala postura

Mamas: preguntados y negados

Respiratorio: preguntados y confirmo tos y esputo (color blanco con poca cantidad)

Cardiovascular: preguntados y confirmados problemas cardiacos, presión alta, en ocasiones dolor en el tórax, ritmia

Digestivo: preguntados y afirmo estreñimiento diarrea y dolor abdominal

Vascular periférico: preguntados y confirmo palpitaciones y edema

Urinario: preguntados y confirmo solamente poliuria

Genital: preguntados y negados

Musculoesquelético: preguntados y negados

Psiquiátrico: preguntados y negados

Neurológico: preguntados y negados

Hematológico: preguntados y negados

FUENTES:

Literatura, bates edición 12