



Portada de

ANTROPOLOGÍA MEDICA

Michelle Vázquez



NOMBRE DE ESTUDIANTE:
Jaide Michelle Vázquez Hernández

DOCENTE:
Dra. Axel Guadalupe Ceballos Salas

MATERIA:
Antropología Médica

TEMA:
Historia Clínica

CARRERA:
Medicina Humana

SEMESTRE:

1

Campus Berriozábal Chiapas I UDS

13/12/2024

HISTORIA CLINICA

INTERROGATORIO

1. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: ROSA ELVA SANTIAGO VÁZQUEZ

EDAD: 65 AÑOS

SEXO: FEMENINO

NACIONALIDAD: MEXICANA

ESTADO CIVIL: VIUDA

OCUPACIÓN: AMA DE CASA

RELIGIÓN: CATÓLICA

LUGAR DE ORIGEN: TABASCO

LUGAR DE RESIDENCIA: HUIMANGUILLO, TABASCO

FECHA DE NACIMIENTO: 29/01/1956

FECHA Y HORA DE INGRESO: 02/11/2024 02:00AM

INTERROGATORIO Y CONFIABILIDAD: LA PROPIA PACIENTE; CONFIABLE Y COOPERADORA

2. MOTIVO DE CONSULTA

“DISMINUCIÓN DE URESIS, APARICIÓN DE LESIONES DÉRMICAS, PANCITOPENIA CON DATOS BIOQUÍMICOS Y CLÍNICOS DE INSUFICIENCIA HEPÁTICA”.

3. PADECIMIENTO ACTUAL

PACIENTE FEMENINO DE 68 AÑOS, CURSA CON ASTENIA, ADINAMIA, CON SENSACION DE SUEÑO EXCESIVO, REFIERE POLIDIPSIA, POLIAQUIRIA Y TENESMO VESICAL, NIEGA POLIFAGÍA, REFIERE MAREO Y DISNEA DE MEDIANOS Y MAYORES ESFUERZOS DE 7 DÍAS DE EVOLUCION, PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA DE LARGA EVOLUCIÓN CON MAL APEGO AL TRATAMIENTO, PRESENTA UN CUADRO DE DISMINUCIÓN DE URESIS, APARICION DE LESIONES DERMICAS, PANCITOPENIA CON DATOS BIOQUÍMICOS Y CLÍNICOS DE INSUFICIENCIA HEPÁTICA.

4. ANTECEDENTES

▪ HEREDOFAMILIARES

PADRE: FALLECIDO A LOS 62 AÑOS A CAUSA DE UN INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO.

MADRE: VIVA DE 88 AÑOS, APARENTEMENTE SANA.

HERMANOS: 7 HERMANOS, 4 VIVOS QUE DESCONOCE PARENTESCO, 3 FALLECIDOS DESCONOCEN LA CAUSA DE LA MUERTE.

HIJOS: 2 HIJOS, APARENTEMENTE SANOS.

• PERSONALES NO PATOLÓGICOS

VIVIENDA: HABITA EN CASA PROPIA CONSTRUIDA A BASE DE MATERIALES DURADEROS DE CONCRETO, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS DE URBANIZACION DE AGUA, LUZ, DRENAJE, HABITAN EN CASA 4 PERSONAS, CUENTA CON 2 HABITACIONES, 3 BAÑOS.

HÁBITOS HIGIÉNICOS: REFIERE BAÑARSE DIARIO CON 2 CAMBIOS DE ROPA, CON BUENA HIGIENE DENTAL, CON LAVADO DE DIENTES 3 VECES AL DIAS. CON LAVADO FRECUENTES.

ALIMENTACIÓN: CARNES ROJAS 2/7, CARNES BLANCAS 1/7, VERDURAS 1/7, FRUTAS 1/7, CEREALES 7/7, LÁCTEOS 7/7, HUEVO 0/7; CONSUMO DE AGUA 1L AL DIA, CONSUMO DE BEBIDAS EMBOTELLADAS 2 VECES A LA SEMANA, CONSUMO DE 3 TAZAS DE CAFÉ A LA SEMANA.

ZONOSIS: CUENTA CON 3 GATOS, 1 PERRO, GALLINAS, CONVIVEN DENTRO Y FUERA DE LA VIVIENDA.

• PERSONALES PATOLÓGICOS

ENFERMEDADES PROPIAS DE LA INFANCIA: SARAMPIÓN Y VARICELA, NO RECUERDA A QUÉ EDAD Y SÍN SECUELAS.

CRÓNICO-DEGENERATIVAS: DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON 30 AÑOS DE LARGA EVOLUCIÓN CON TRATAMIENTO DE METFORMINA 850MG 1 CADA 24 HORAS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON 40 AÑOS DE LARGA EVOLUCION CON TRATAMIENTO CON LOSARTÁN/ HIDROCLORTIAZIADA 50MG/12.5MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS, METROPOLOL 1 CADA 12 HORAS VÍA ORAL.

ALERGIAS: NINGUNA, SIN ALERGIAS

TRAUMATISMO: NINGUNA, SIN TRAUMATISMO

CIRUGIAS: COLECISTECTOMIA, 2 CESAREAS, NO RECUERDA A QUE EDAD

PSIQUIATRICOS: NINGUNA

TRANSFUSIONES: 1 TRANSFUSION A LOS 40 AÑOS

HOSPITALIZACION: 5 VECES, NO RECUERDA A QUE EDAD

TOXICOMANIAS: NINGUNA

ESQUEMA COVID: 3 DOSIS DE PFIZER A LOS 65 AÑOS

- **SOCIALES**

EMPLEO: ES AMA DE CASA, REFIERE QUE ÚLTIMAMENTE NOTA MAYOR PRESIÓN LABORAL POR PARTE DE SUS ACTIVIDADES QUE REALIZA, YA QUE ES LA ÚNICA EN CASA CON ESA RESPONSABILIDAD, LOS HIJOS ESTAN SOLTEROS. HACE 4 AÑOS, EL SR.FRANCISCO SU ESPOSO, FALLECIÓ REPENTINAMENTE POR INFARTO AL MIOCARDIO.

ACTIVIDADES DIARIAS: SE LEVANTA A LAS 6:00 AM. DESAYUNA, ENTRE LAS 9:00 AM EMPIEZA A HACER SUS LABORES, COME A LAS 2:00 PM Y RETOMA SUS ACTIVIDADES, CENA SOLA A LAS 8:30 PM.

EDUCACIÓN: BUENA

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO

RELIGIÓN: CATÓLICA NO PRACTICANTE

ESTADO FINANCIERO: EFICIENTE, PENSIONADA

HÁBITOS NOCIVOS: NINGUNA, NO DROGAS, NO ALCOHOL, NI TABAQUISMO

TATUAJES: NINGUNO, SIN TANTUAJES

ESTILO DE VIDA Y ACTITUD ANTE ELLA: BUENA, CON ACTITUD POSITIVA

RELACIONES INTERPERSONALES: NO TIENE AMIGAS, REFIERE CONVIVIR MAS CON SU FAMILIA

5. ENFERMEDAD ACTUAL

MUJER DE 68 AÑOS, PADRE FALLECIDO POR INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, 3 HERMANOS FALLECIDOS DESCONOCE LA CAUSA DE MUERTE, TIENE ESTRÉS CONSTANTE POR SU ACTIVIDADES EN CASA, REFIERE ASTENIA, ADINAMIA, CON SENSACIÓN DE SUEÑO EXCESIVO DE 7 DÍAS DE EVOLUCIÓN, PRESENTA DISMINUCIÓN DE URESIS, APARICION DE LESIONES DERMICAS, PANCITOPENIA CON DATOS BIOQUIMICOS Y CLÍNICOS DE INSUFICIENCIA HEPATICA, CON DOLOR DE INTENSIDAD, HASTA HACE UNOS DÍAS QUE YA NO TIENE CAPACIDAD EN SU CASA Y SE VUELVE MUY VUNERABLE.

6. REVISIÓN POR APARATOS Y SISTEMAS

SISTEMA OSTEOARTICULAR: PRESENTA LUMBAGO LEVE, PERO MOLESTO, SÓLO DESPÚES DE UN DÍA CANSANDO, SIN IRRADIACIÓN A LOS MIEMBROS INFERIORES, NINGUN DOLOR ARTICULAR.

SISTEMA CARDIORESPIRATORIO: PRESENTA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

SISTEMA DIGESTIVO: BUEN APETITO, NIEGA NAÚSEAS, INDIGESTIÓN NI VÓMITOS. RITMO INTESTINAL UNA VEZ AL DÍA, OCASIONALMENTE TIENE DEPOSICIONES DURAS DURANTE 2 O 3 DÍAS, SOBRE TODO CUANDO ESTA TENSA. SIN DIARREAS NI HEMORRAGÍAS.

SISTEMA NEFROURINARIO: PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA INTERMITENTE, SIN HEMATURIA, NI DISURIA.

SISTEMA HEMATOPOYETICO: PRESENTA PANCITOPENIA.

SISTEMA ENDOCRINO: PRESENTA DIABETES MELLITUS TIPO 2, NINGÚN TRASTORNO TIROIDE CONOCIDO NI INTOLERANCIA TÉRMICA. SUDORACIÓN NORMAL, NINGÚN SÍNTOMA

SISTEMA NEUROSENSORIAL: NINGÚN DESVANECIMIENTO, CONVULSIONES, PÉRDIDA DE FUERZA NI DE SENSIBILIDAD. BUENA MEMORIA.

SISTEMA PSIQUIATRICO: NINGÚN ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN NI TRATAMIENTO DE TRASTORNOS PSIQUIATRICOS.

7. EXPLORACIÓN FÍSICA

A LA EXPLORACIÓN FÍSICA LLEGA PACIENTE CONSIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, COOPERADORA, NEUROLOGICAMENTE INTEGRADA, ESCALA DE GLASGOW 15/15, CRANEO NORMOCÉFALO, CON ADECUADA IMPLANTACIÓN DE CABELLO, CON BUENA DISTRIBUCIÓN, CANTIDAD Y COLORACIÓN DE ACORDE A SU EDAD Y SEXO, OÍDOS BIEN IMPLANTADOS, SIN DEFORMIDADES Y LIMPIOS, OJOS SIMÉTRICOS, PUPILAS ISOCÓRICAS Y REACTIVAS, LIGERA PALIDEZ DE TEGUMENTOS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, NARINAS PERMEABLES, PABELLONES AURICULARES SIMÉTRICOS, CUELLO CILÍNDRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES, SIN COMPROMISO CARDIOPULMONAR APARENTE, ABDOMEN GLOBOSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE CICATRIZ ANTIGUA POR COLECISTECTOMIA, GENITALES DIFERIDO, EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES Y PRESENCIA DE PLACAS HIPERCROMICAS, CON LEVE EDEMA DE MIEMBROS PELVICOS, CON LLENADO CAPILAR DE DOS SEGUNDOS. TORÁX SIMÉTRICOS, SIN DEFORMIDADES, PULMONES CON SONIDO RESPIRATORIOS NORMALES, PRESENCIA DE MURMULLO VESÍCULAR, ADECUADA COMPLEXIÓN.

8. DIAGNOSTICO

DIABETES MELLITUS TIPO 2/ HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA/ PANCITOPENIA

9. PLAN E INDICACIONES TERAPEUTICAS

DIABETES MELLITUS TIPO 2: CONTROLAR LOS NIVELES DE GLUCOSA EN SANGRE, MANTENER UN PESO SALUDABLE Y REDUCIR EL RIESGO DE COMPLICACIONES, SEGUIR ADECUADAMENTE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, DIETA SALUDABLE BAJA EN GRASAS SATURADAS, AZÚCARES Y SAL. EJERCICIO REGULAR DE ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA A LA SEMANA.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA: MONITOREO PARA REDUCIR LA PRESIÓN ARTERIAL PARA PREVENIR COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES. SEGUIR ADECUADAMENTE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. REDUCCIÓN DEL ESTRÉS MEDIANTE TÉCNICAS DE RELAJACIÓN.

PANCITOPENIA: AUMENTAR LOS NIVELES DE CÉLULAS SANGUÍNEAS Y PREVENIR COMPLICACIONES. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, DIETA SALUDABLE: RICA EN NUTRIENTES ESENCIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE CÉLULAS SANGUÍNEAS. EJERCICIO REGULAR: PARA MEJORAR LA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR Y AUMENTAR LA PRODUCCIÓN DE CÉLULAS SANGUÍNEAS. MONITOREO DE CONTROL.

Referencias Bibliográficas

Bickley, L. S., & Szilagy, P. G. (2021). Bates' guide to physical examination and history taking (12th ed.). Wolter