



Mi Universidad

Historia clínica

Eduardo Mendez Trigueros

Parcial I

propedéutica, semiología y diagnóstico físico

Dr. Alan de Jesús morales Domínguez

Medicina humana

cuarto semestre grupo C

HISTORIA CLÍNICA

Nº. De expediente: _____

I.- IDENTIFICACIÓN.

Nombre(S): José López Hernández FN: 12/02/1980

Edad: 45 años Sexo: masculino Estado Civil: casado

Domicilio: tres estrellas Localidad: pablo L. sidar

Municipio: Chicomuselo Chiapas Servicio: _____

Grupo Étnico: _____ Nº de Teléfono: 9925961311

INTERROGATORIO.

II.- ANTECEDENTES.

A). Hereditarios Familiares.

Refiere padre con hipertensión arterial sistémica con 5 años de evolución, tío paterno sin antecedentes, tampoco abuelos, madre con antecedentes con migraña y ansiedad por que trabaja en enseñar a niños, abuelo y abuela fallecidos aparentemente de causas naturales, hermanos aparentemente sanos.

B). Personales no Patológicos.

Vive en un hogar hecho de concreto con techo de lámina, piso de cerámica tiene repello la pared , es casa propia vive con su pareja y dos hijos menores de edad, cuenta con servicios básicos (agua, luz, drenaje), cuida un perro y un gato, se baña una vez todos los días, dice lavarse los dientes tres veces al día, su alimentación se basa en frutas y verduras 5/7, carnes 3/7, frijoles es su alimento base y bebe agua de 2 litros al día, realiza actividad física todos los días por que es campesino, no fuma ni toma, refiere tener todas las vacunas.

C). Personales Patológicos.

Refiere no haber enfermado antes solo gripe, niega hospitalizaciones previas, es alérgico a los cacahuates, refiere no tener alergias a ningún tipo de medicamentos

D) Gineco-obstétricos/androgénicos

III. PADECIMIENTO ACTUAL.

A). Fecha de Iniciación

20 de octubre de 2024

B). Principales Síntomas de Iniciación.

Paciente que inicia su padecimiento hace cuatro meses con dolor abdominal tipo cólico, localizado en la región infraumbilical, de intensidad moderada, sin irradiaciones, que se exacerba con estrés y consumo de frijoles y mejora

con la evacuación. Refiere la presencia de distensión abdominal y meteorismo, acompañado de cambios en el hábito intestinal.

C). Evolución.

El cuadro ha evolucionado de manera intermitente, con episodios de diarrea y estreñimientos alternantes, sin fiebre ni datos de infección. Los síntomas se han relacionado con episodios de estrés y ansiedad, sin evidencia de pérdida de peso o sangrado en evacuaciones.

D). Sintomatología Actual.

Actualmente, el paciente refiere dolor abdominal tipo cólico de intensidad moderada, acompañado de distensión abdominal y flatulencias. Presenta evacuaciones de consistencia blanda, con sensación de evacuación incompleta y sin presencia de moco o sangre. Niega síntomas de alarma como fiebre, pérdida de peso involuntaria o vómitos.

E).- Terapéutica empleada anteriormente.

Niega automedicamentarse.

IV. INTERROGATORIO POR APARATOS.

A).- Aparato Digestivo.

B).- aparato Respiratorio.

C).- Aparato Urinario.

D).- Aparato Genital.

E).- Aparato Cardiovascular.

F).- Sistema Nervioso.

G).- Sistema Endócrino Vegetativo.

H).- Sistema Locomotor.

I).- Síntomas Generales.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

PESO: _____ TALLA: _____ T.A. _____

PULSO: _____ F.C. _____ TEMP. _____ RESP. _____

A).- Inspección General.

B).- Cabeza.

C).- Cuello.

D).- Tórax.

E).- Abdomen.

F).- Sistema Locomotor.

G).- Resultados previos y actuales de estudio de laboratorio, gabinete y otros:

DIAGNÓSTICOS:

A).- Diagnostico Principal.

B).- Otros Diagnósticos.

C).- Pronóstico (para la vida y para la función)

D).- Indicaciones terapéuticas y resultados obtenidos (medicamento, vía, dosis, periodicidad, en su caso registrar terapia física, ocupacional, lenguaje u otras)

FECHA _____

NOMBRE Y FIRMA CEDULA DEL MEDICO