



Mi Universidad

MI UNIVERSIDAD

Historia Clínica

Marla Mariela Santiz Hernández

Parcial I

Propedéutica, Semiología y Diagnostico Físico

Dr. Alan De Jesús Morales Domínguez

Medicina Humana

Cuarto Semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 3 de Marzo del 2025

Nº. De expediente: _____

I.- IDENTIFICACIÓN.

Nombre(S): Cecilia Hernández López FN: 18 de junio de 1990
Edad: 35 años Sexo: Femenino Estado Civil: Soltera
Domicilio: Calle central Norte Localidad: Nuevo San Juan Chamula "El pacaya"
Municipio: Las Margaritas, Chiapas C.P 30188 Servicio: Consulta externa
Religión: Presbiteriana Nº de Teléfono: 963 154 76 45
Escolaridad: Licenciatura grupo sanguíneo: O positivo
Ocupación: Administración

En caso de una emergencia contactar a:

Nombre(S): Martha Flor Hernández López

Parentesco: Hermana

Nº de Teléfono: 963 152 90 60

INTERROGATORIO.

II.- ANTECEDENTES.

A). Hereditarios Familiares.

Familia paterno: Sin antecedentes patológicos conocidos.

Abuelo materno: Finado hace 5 años por insuficiencia respiratoria aguda, Abuela materna: Presenta Hipertensión arterial desde hace 4 años, en tratamiento con losartán y amlodipino, Madre: Presenta de hipertensión arterial hace 1 año con mal apego al tratamiento, Tía materna: Presenta Hipertensión arterial desde hace 3 años, en control con losartán, Tío materno: Presenta hipertensión arterial, tratamiento desconocido.

B). Personales no Patológicos.

Paciente refiere vivir en una vivienda de material sólido techo de losa, paredes de concreto, piso firme, con acceso a servicios básicos como agua potable, drenaje, electricidad y internet. En el domicilio habitan un total de 7 personas, con 6 cuartos sin reportar hacinamiento. Cuenta con ventilación adecuada y utiliza gas LP para cocinar e cocina integral. No reporta presencia de humedad o fauna nociva en el hogar. Refiere una alimentación balanceada, con consumo de carne roja como res aproximadamente 3 veces por semana, carnes blancas como pollo 2 veces a la semana, marisco 3 a 4 veces a la semana. Consume frutas y verduras de manera constante, así como cereales y leguminosas en cantidades moderadas. Toma en promedio dos litros de agua al día y niega consumo excesivo de azúcares o grasas saturadas. En cuanto a hábitos higiénicos, se baña una vez al día, cambia de ropa dos veces al día y realiza higiene bucal con cepillado dental tres veces al día, utilizando pasta con flúor. Lavado de mano regularmente antes de comer y después de ir al baño. Realiza actividad física de forma regular, consistente en

caminatas de aproximadamente 30 minutos al día, cinco veces por semana. Refiere un patrón de sueño adecuado, durmiendo en promedio 6 horas por noche, sin interrupciones significativas. En cuanto a riesgos ocupacionales, refiere laborar en un ambiente de oficina buena. Refiere contacto frecuente con animales de granja, específicamente gallinas y patos, los cuales se encuentran en el patio de su vivienda. Menciona que mantiene medidas higiénicas adecuadas tras la manipulación de estos animales.

C). Personales Patológicos.

Presenta SOP, no presenta otra enfermedad. No ha sido sometida a cirugías previas ni ha requerido hospitalizaciones. Niega transfusiones sanguíneas, sin embargo, ha realizado donaciones de sangre en más de una ocasión. Niega alergias a medicamentos, alimentos o sustancias ambientales y niega intoxicaciones. Niega hábito tabáquico, consumo de drogas ilícitas y consumo de bebidas alcohólicas. Tiene un esquema de vacunación completo acorde a su edad, incluyendo inmunización contra tétanos, hepatitis B, influenza y COVID-19.

D) Gineco-obstétricos/androgénicos

Paciente femenina con menarca a los 13 años desconoce la fecha exacta. Refiere ciclos menstruales irregulares, con una frecuencia aproximada de 35 a 40 días, y duración de 5 a 7 días, con presencia de dismenorrea moderada. FUM: enero 16 de 2025. Niega antecedentes de embarazo (G0, P0, C0, A0). Refiere uso de métodos anticonceptivos, (método; pastilla yasmin 1 tableta cada 24 hrs), indicado para el tratamiento de SOP. Niega vida sexual activa. No se ha realizado estudio de Papanicolaou. Refiere realizar autoexploración mamaria de manera periódica.

III. PADECIMIENTO ACTUAL.

A). Fecha de Iniciación

La paciente refiere que los síntomas comenzaron hace aproximadamente 6 meses, se desconoce la fecha exacta.

B). Principales Síntomas de Iniciación.

Presento dolor abdominal tipo cólico en la zona inferior del abdomen, principalmente en el lado izquierdo. También reporta un aumento de peso progresivo hasta la fecha, no ha hecho modificaciones en sus estilos de vida. La paciente refiere la aparición de acné recurrente en la zona mandibular, lo cual no era común en ella previamente. Desde el inicio de los síntomas ha presentado ciclos reguladores con dolor intenso.

C). Evolución.

A lo largo de los 6 meses, la paciente ha notado que la irregularidad menstrual persiste, las veces que ha menstruado el contenido ha sido escaso, con coágulos pequeños a pesar del uso de anticonceptivos hormonales. El dolor abdominal se ha vuelto más frecuente, especialmente en la fase premenstrual, aunque la intensidad no ha sido tan constante.

El aumento de peso ha continuado, y la paciente menciona que, a pesar de intentar mejorar su alimentación y mantenerse activa, no ha observado cambios significativos. El acné también ha sido un problema constante, con brotes recurrentes, especialmente en relación con los ciclos menstruales. La paciente refiere que los episodios de ansiedad han aumentado debido a la falta de mejora en su condición.

D). Sintomatología Actual.

Actualmente, la paciente sigue presentando dolor abdominal tipo cólico en la parte inferior del abdomen, especialmente en la fase premenstrual. Refiera también irregularidad en los ciclos menstruales, que continúan oscilando entre 35 y 40 días. Además, menciona un aumento de peso sin causa aparente y brotes recurrentes de acné en la zona mandibular y del mentón. La paciente describe una sensación de

plenitud y distensión abdominal ocasional. También refiere ansiedad debido a la persistencia de los síntomas a pesar del tratamiento. Niega fiebre, cambios en el apetito o signos de infecciones urinarias o vaginales.

E).- Terapéutica empleada anteriormente.

La paciente ha recibido los siguientes tratamientos: fue prescrita con anticonceptivos hormonales hace 4 meses para regular los ciclos menstruales y tratar los síntomas relacionados con el SOP. Ha usado ibuprofeno 600mg para el control de los cólicos abdominales, aliviando el dolor . También ha utilizado cremas de venta libre con peróxido de benzoilo utilizándolo diario, para el acné, pero no ha tenido resultados significativos en el control del mismo. No ha seguido tratamiento específico para el aumento de peso ni para la ansiedad, aunque ha intentado realizar cambios en su alimentación y mantener una rutina regular de ejercicio.