

**Nombre del alumno: Rashel Citlali
Rincón Galindo**

**Nombre del profesora: Alexis Aldair
Avendaño Santiago**

Nombre del trabajo: Historia Clínica

Materia: Ginecología Y Obstetricia

Grado y grupo: 6to "A"

TIPO DE INTERROGATORIO: X DIRECTO INDIRECTO

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre de la paciente: M.C.N 21

Genero: Femenino

Edad: 26 Etnia Ninguna

Religión: catolica

Dirección: 1a calle norte poniente #87

Acompañante: S.P.N (esposa)

Fecha de elaboración: 03 de Septiembre

Antecedentes heredofamiliares

Padres vivos, niega crónicos degenerativos, oncológicos y hematológicos

Antecedentes personales no patológicos:

Habitación

Eliminación de excretas:

Agua intradomiciliaria

Convivencia con animales:

Piso de casa

Numero de cuartos en la casa: 3

Tabaquismo/alcoholismo/toxicomanías:

Alimentación

Carne (días por semana) 4

Huevo: 5 Frutas: 3 Cereales: 3 Verduras: 5 Leguminosas: 3

Fecalismo NO letrina NO Tipo Inglés X

SI X NO NO

SI NO NO X Cuáles NO

Tierra NO cemento X

Numero de personas que duermen en la casa: Preguntado y negado

Antecedentes personales patológicos

Alergias: Si X No NO

Cuáles: Ambroxol

Cirugías: Si NO No X

Cuáles:

Hospitalizaciones: Si NO No: X

Transfusiones: Si NO No X

otros:

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Menarca: 11 años

Ritmo 28 X 5

Inicio de vida sexual: 18 Parejas sexuales 2

Metodo anticonceptivo: SI: NO X ¿Cuál?

Fecha de ultima menstruación

17 de marzo

Gesta: 0

Parto 0

Cesáreas 0

Abortos 0

Complicaciones de embarazos previos: No aplica, ya que esta es la primer gestación

Perinatales.

Embarazo No. 1

Cursó normal: SI X NO NO

Control SI X NO NO

Total de consultas 3

Folatos SI X NO NO

Ingesta de hierro: SI X NO NO

Aplicación de toxoide tetanico

SI X NO NO

Cuántas: 1

Complicaciones de embarazo

Padecimiento actual: (signos y síntomas; enumerar de acuerdo a la fecha de aparición).

Acude paciente femenino de 26 años de edad, gesta 1 de 25 semanas de gestación por FUM, en compañía de su esposo, refiere que hace 3 días comenzó con dolor tipo punzante en región pubica acompañado de molestias al final de la micción

Aparatos y sistemas

Digestivo Paciente niega náuseas, vómitos y refiere evacuaciones diarias sin alteraciones aparentes
Respiratorio Niega tos, disnea, expectoración, dolor torácico y hemoptisis
Cardiocirculatorio Niega palpitaciones, acúfenos, sofocos, edema y cefalea
Renal Paciente refiere disuria y polaquiuria, sin otros síntomas agregados.
Endócrino Sin alteraciones aparentes, niega hipotiroidismo y diabetes mellitus, sin presencia de signos de alarma
Sistema nervioso y locomotor Niega pérdida de la conciencia, convulsiones, cefalea, vértigo y alteraciones de sueño.
Hematológico Sin alteraciones aparentes, niega hemorragia espontánea, equimosis y linfadenopatía, sin palidez de tegumentos.

Exploración física:

T/A 110/70 mm/Hg FC 76 x' FR 14 x' Temp 36.5° Peso 65 kg Talla 1.59 cm
SaO2 98 %

A la exploración física se encuentra paciente consciente y orientada en tiempo y espacio, Glasgow 15/15, cráneo normoencefalo sin presencia de exostosis, pupilas isocóricas, sin pérdida de la agudeza visual, sin acúfenos, mucosa hidratada con coloración normal, dentadura completa sin presencia de caries, cuello sin adenomegalias, tórax simétrico, murmullo vesicular conservado, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, abdomen globoso acorde a la edad gestacional, altura uterina de 25 cm, FCF presente, 148 lpm rítmica, sin dinámica uterina, dolor a la palpación en hipocondrio derecho y signo de percusión positivo en fosa renal, extremidades sin edema, pulso periférico presente, fuerza y sensibilidad conservadas, sin presencia de hiperreflexia

6

Resultados de estudios de gabinete y laboratorios

Pendiente examen general de orina y urucultivo

Terapéutica empleada

VER INDICACIONES MÉDICAS

Se solicita urucultivo y EGO

Diagnósticos G1 de 25 Sdg por FUM / probable infección de tracto urinario no complicado.
Pronóstico Reservado a evolución Elaboró

Superada

F. Ad. de

El caso