



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ**

**Nombre del Alumno:**

Ugarte Venegas C.de Jesus.

**Catedratico:**

Dr. Alexis Aldair Avedaño Santiago.

**Asignatura:**

Ginecologia y Obstetricia.

**Evidencia/ Actividad:**

Historia Clinica.

**Semestre:**

Sexto Semestre, Unidad No.1

TIPO DE INTERROGATORIO:  DIRECTO  INDIRECTO

RICHA DE IDENTIFICACION

Nombre de la paciente: FSUV4  
 Genero: Femenino Edad: 26 Etnia \_\_\_\_\_  
 Religión: Católica  
 Dirección: Plan de Ayala, Ostuncal Chiquis  
 Acompañante: \_\_\_\_\_  
 Fecha de elaboración: 8 Septiembre 2025

Antecedentes heredofamiliares

Abuela paterna fallecida por Cáncer de Colón, Abuela Paterna fallecida por Infarto Agudo al Miocardio, Abuelo y Abuela maternos fallecidos por causas que desconoce. Madre fallecida la cual cursaba con Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial.  
 Antecedentes personales no patológicos: Puede vivir aparentemente sana.

Habitación

Eliminación de excretas:  
 Agua intradomiciliaria      Fecalismo      letrina      Tipo inglés Taza de Cerámica  
 Convivencia con animales:  
 Piso de casa      Cuáles: 3 perros  
 Numeros de cuartos en la casa: 3  
 Tabaquismo/alcoholismo/toxicomanías: Alcoholismo Social  
 Alimentación  
 Carne (días por semana) 3      Huendo: 2      Frutas: 4      Cereales: 3      Verduras: 7      Leguminosas: 3

Antecedentes personales patológicos

Allergias: Si No ✓ Cuáles:  
 Cirugías: Si NO Cuáles: Cesárea  
 Hospitalizaciones: Si No:  
 Transfusiones: Si No otros:

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Menstrual: 13 años Ritmo Regular Inicio de vida sexual: 17 Parejas sexuales: 3  
 Método anticonceptivo: Si: NO ✓ ¿Cuál? 30 Agosto Gestas: 1 Parto 1 Cesáreas 1 Abortos 0  
 Complicaciones de embarazos previos:

Perinatales.

Embarazo No. Cursó normal: Si NO  
 Control Si NO Total de consultas Folatos Si NO Cuantas:  
 Ingesta de hierro: Si NO Aplicación de toxoide tetánico Si NO Cuantas:  
 Complicaciones de embarazo

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

Padiente acude a valoración médica refiriendo presentar; Dispareunia, además de disuria y urgencia miccional que se acompaña de polaqueria y tenesmo vesical.

#### Aparatos y sistemas

**Digestivo** Niega haber presentado náuseas o vómitos, reflujo purosis, epigastalgia y sensación de plenitud que se acompaña de reflujos y sengortes. Niega diarrea o estreñimiento; heces sólidas. Tiene 4 de acuerdo escala de Bristol.

**Respiratorio** Refiere haber presentado los síntomas de evolución rápida, niega presentar disnea, así como a su vez niega dolor torácico o estertores.

**Cardiocirculatorio** Niega palpitaciones o pectoralgia, niega disnea de esfuerzo o algema de los varantes.

**Renal** Niega dolor en fossa renal, refiere presentar disnea, urgencia urinaria y tenesmo vesical, acompañada de polaqueria, una vez ampolloámbigas. Niega secreciones vaginalles o punto vaginal.

**Endocrino** Niega presentar intolerancia a la temperatura, tanto frío o calor. Niega anorexia o polifagia, niega polidipsia o poluria. Refiere ligera dificultad para bajar de peso.

**Sistema nervioso y locomotor** Niega presentar parestesias o pérdida de fuerza en extremidades, sin alteraciones en la marcha.

**Hematológico** Niega sangrados, zanahorias y adenomegalias, niega presencia de extravasaciones sanguíneas tales como ecchymosis o petequias.

#### Exploración física:

T/A 110/80 mmHg FC 70 x" FR 20 x" Temp 37 °C Peso 70 kg Talla 165 cm  
SatO2 94 %

Paciente normocéfalo, conciencia del implante capilar, sin pediculosas. Ojos con adecuada implantación bilateral, simétricas. Pupilas isocéntricas normoreflexivas, pupilas permeables, con presencia de respuesta blanca mucosa eritematosa. Región perioral sin presencia de lesiones, labios y mucosa oral hidratadas, presencia de gingivitis y piezas dentales integras sin caries o edentatismo. Cuello cilíndrico simétrico con adecuada longitud, sin adenomegalias o glandula tiroides palpable. Caja torácica intacta, con adecuada respiación y amplexus, campos pulmonares despejados, mormillo vesicular normalmente audible, sin presencia de estertores, ronco bucal fisiológico. Abdomen con reacción compatible a musculatura normoaudible, sin presencia de estertores, ronco bucal fisiológico. Abdomen con reacción compatible a musculatura normoaudible en frecuencia e intensidad de presión no doloroso a la palpación, sin presencia de megacolon masas palpables. Existe midriasis integra, sin micturiciones o agenesias, sin lesiones dermatológicas, adecuado manejo capilar, no edematusas, sin parestesias, con pontaje de 5 de acuerdo a la escala de Domels.

∅

#### Resultados de estudios de gabinete y laboratorios

Nitrofurantoina Cápsulas 100 miligramos, Vía Oral, cada 6 horas durante 5 días.

**Terapéutica empleada**

VER INDICACIONES MÉDICAS

**Diagnósticos** Probable Infección del Tracto Urinario Bajo.

**Prognóstico** Reservado a la evolución. Elaboró Dr. Coronel de Jesús Ugarte Venegas

*Alfonso*