

MEDICINA HUMANA

Docente:

Dr. Alexis Aldair Santiago Avendaño

Alumno:

Carlos Ignacio alfaro Méndez

Materia:

Ginecología

Trabajo:

HISTORIA CLÍNICA

TIPO DE INTERROGATORIO: DIRECTO INDIRECTO

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre de la paciente: Calixta Morales Villatoro
 Genero: Femenino Edad: 29 Etnia _____
 Religión: Católica
 Dirección: Fracc. sur poniente #38 lote -casa chiquita
 Acompañante: Esposa
 Fecha de elaboración: 04-09-2025

Antecedentes heredofamiliares

Madre 54 años: hipertensión arterial - Padre 66 años: diab - Hermanos 3: nulos

Antecedentes personales no patológicos:

Habitación

Eliminación de excretas: Fecalismo _____ letrina _____ Tipo inglés
 Agua intradomiciliaria SI NO _____
 Convivencia con animales: SI NO Cuáles _____
 Piso de casa Tierra _____ cemento
 Numeros de cuartos en la casa: 4 Número de personas que duermen en la casa: 3 personas
 Tabaquismo/alcoholismo/toxicomanías: Negado

Alimentación

Carne (días por semana) 4 Huevo: 5 Frutas: 7 Cereales: 7 Verduras: 7 Leguminosas: 6

Antecedentes personales patológicos

Alergias: Si No Cuáles:
 Cirugías: Si NO Cuáles: Apendicectomía a los 25 años - Amigdalectomía a los 7 años
 Hospitalizaciones: Si No: 5 veces
 Transfusiones: Si No otros: _____

Antecedentes Gineco-Obstétricos

Menarca: 12 años Ritmo 28 días Inicio de vida sexual: 19 años Parejas sexuales 1
 Método anticonceptivo: Si NO ¿Cuál?
 Fecha de ultima menstruación 15-06-25 Gestas: 1 Partos 1 Cesáreas _____ Abortos _____
 Complicaciones de embarazos previos: Negado complicaciones

Perinatales.

Embarazo No. 2 Cursó normal: SI NO _____
 Control SI NO _____ Total de consultas 8 Folatos SI NO _____
 Ingesta de hierro: SI NO _____ Aplicación de toxoide tetánico SI NO _____ Cuantas: 1 dosis
 Complicaciones de embarazo Ninguna

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

Paciente femenina de 29 años, cursando con embarazo de 9 semanas por fum que acude a consulta para inicio de control prenatal. Refiere náuseas matutinas leve y fatiga, sin emesis persistente, sin sangrado transvaginal, sin dolor abdominal, intenso.

Aparatos y sistemas

Digestivo náusea matutina, sin emesis frecuente

Respiratorio náusea tos y disnea

Cardiocirculatorio náusea palpitations, dolor torácico

Renal náusea nocturna leve, sin diuresis

Endocrino Refiere aumento de la sensibilidad menstrual ligera fatiga y calor ocasional
Náusea paroxística de peso

Sistema nervioso y locomotor Refiere cansancio en miembros inferiores al final del día
Náusea dolor articular, nalgas.

Hematológico Náusea adenogástrica palpables o sangrado anormal

Exploración física:

T/A 110/80 mm/Hg FC 82 lpm X' FR 18 lat X' Temp 36°C Peso 63 kg Talla 1.65 cm
SaO₂ — %

Paciente femenina en buen estado, orientada en tiempo y forma normohidratada cabeca y cuello sin alteraciones, torax cardiopulmonar normal, abdomen plano, blando, de presión, sin dolor ala palpación. Altura uterina no palpable aun, genitales externos sin alteraciones, extremidades sin edema aun.

6

Resultados de estudios de gabinete y laboratorios: biometría hemática, grupo y Rh, UDEL, VIH Uroscópico - solicitar ultrasonido obstétrico, glucosa.

Terapéutica empleada

VER INDICACIONES MÉDICAS

- Iniciar acudafolico, cita de control en 4 semanas

Diagnósticos Embarazo de 9 semanas

Pronóstico Bueno paciente joven sin Elaboró _____

Comunidad comorbilidades, se espera buena evolución si mantiene control prenatal.