



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA C-II

DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ



METERIA:

PROPEDEUTICA MEDICA

CATEDRATICO:

DRA. ANGELICA DE LEÓN SANCHO

TRABAJO:

HISTORIA CLINICA

ELBORADO POR:

ORLI SALINAS VELÁZQUEZ



910
muy bien que hay
solo que hacer
la cantidad
de
hojas

Portafolio de Evidencias
Dra. Angelica de León



23 de Febrero de 2015, Tuxtla Gutierrez Chiapas.



Clinica Salinas

-PSOAP

- **Presentación/Paciente:** Paciente masculino de 20 años de edad acude a consulta debido a que refiere un crecimiento en la zona del triángulo anterior (adenomegalia), el cual se presenta desde hace 6 meses aproximadamente.
- **Subjetivo:** Paciente refiere inicio de padecimiento hace 6 meses, caracterizado por crecimiento por debajo de la piel en la región submandibular, a ido en incremento en cuanto a su tamaño, no ha tomado ningún medicamento, es totalmente asintomático, no presenta dolor, además refiere que no se acompaña de ningún otro síntoma o manifestación.

• **Objetivo**

Signo vitales

T.A: 100/80

F.R: 14 minuto

F.C: 81

Temperatura: 37.3°C

Pulso: 80

A la exploración física encontramos un paciente de género masculino, bien conformado, simétrico, de edad aparente a la cronológica, a la inspección de la zona en que refiere el crecimiento constatamos asimetría en la zona explorada, sin evidencia de acantosis a simple vista, a la palpación no se localiza zona dolorosa. Se ausulta y no se halla presencia de ruidos o crepitaciones.

- **Análisis:** Paciente masculino de 20 años con probable adenomegalia en la región submandibular.

• **Plan:**

Hacer estudios de biometría hemática (BH), acompañando de estudios de VSG, y con una radiografía de tórax.

Clinica Salinas

Historia Clínica



Fecha de elaboración: 17/02/2015

- Ficha de identificación.

Nombre: Juan Francisco Antonio Vazquez Edad: 20 Sexo: M

Nacionalidad: Mexicana Edo. Civil: Soltero Ocupación: Estudiante

Lugar de origen: Tonalá, Chiapas Lugar de residencia: Tuxtla Gtz

Domicilio: Tercera Poniente, entre 10 y 11 sur, Renta

Persona responsable: El mismo Religión: Católica

Escolaridad: Preparatoria Teléfono: 961-1725-90

- Antecedentes Heredero Familiares:

- Abuela Paterna: Finada, el paciente niega saber la fecha. La causa del fallecimiento fue por un infarto al miocardio.
- Abuela Materna: Viva, el paciente niega saber la edad. Presenta hipertensión arterial, tratada con medicamentos, niega saber la dosis y el nombre del medicamento.
- Abuelo Paterno: Finado, el paciente niega saber la edad. La causa del fallecimiento fue por un infarto al miocardio.
- Tío Materno: Padece hipertensión arterial, no tratada.
- Demás antecedentes Heredero familiares negados.



Clinica Salinas

- Antecedentes Personales No Patológicos:

- **Alimentación:** De una moderada calidad, el paciente afirma de no consumir a las horas que son necesarias, refiere consumir tres comidas al día, con una coacción entre ellas. Consume a la semana: Fruta: 3 veces, Vegetales: 5 veces, Huevos 2 veces, Cereales 2 veces, Carne 4 veces (res: 2 veces, cerdo: 1 vez, pollo: 2 veces y pescado: 1 vez cada dos semanas) y lácteos 5 veces a la semana. Refiere que consume mínimo dos vasos de agua al día (500ml aprox.).
- **Habitación:** Renta, fabricada de material localizada en zona sin riesgo, cuenta con un cuarto, sin hacinamiento, con iluminación adecuada, cuenta de todos los servicios de urbanización (agua potable, energía eléctrica, y drenaje público), zona silenciosa.
- **Hábitos higiénicos:** Se baña una vez al día, por la mañana al levantarse; se cambia de ropa dos veces al día y antes de dormir, refiere lavarse la mano antes de comer y después de ir al baño o tener contacto con cosas sucias.
- **Ocupación actual:** Se dedica a estudiar la licenciatura de médico aejano de lunes a viernes de 7 de la mañana a 5 de la tarde. Se siente muy orgulloso de su escuela y refiere esforzarse mucho.
- **Uso de tiempo libre:** En los tiempos libre se dedica a tocar la guitarra por 1 a 2 horas aproximadamente.
- **Inmunización:** Cuenta con el esquema de vacunación completo.



inica Salinas

Antecedentes Personales Patológicos:

Afirma que a tenido varicela hace 14 años, refiere de haber tenido gripa hace 3 meses, es alérgico a los piquetes de insectos, niega saber que tipo de insecto es alérgico. Niega transfusiones, convulsiones, adicciones, alérgicos y traumáticos.

Interrogatorio por Aparatos y Sistemas:

Aparato respiratorio: Niega haber tenido tos en los últimos días, no presenta dolores torácicos, no presenta ruidos de alveolos, no presenta hemoptisis, refiere jamás haber tenido epistaxis, niega haber presentado ruidos roncantes.



Clinica Salinas

-Padecimiento Actual:

o Paciente acude por adenomegalia en el triángulo anterior en la región del ganglio linfático submandibular hace 6 meses, presenta debilidad general.

- Interrogatorio por Aparatos y Sistemas:

-Aparato respiratorio: Niega haber tenido tos en los últimos días, no presenta dolores torácicos, no presenta cuadros de disnea, no presenta hemoptisis, refiere jamás haber tenido epistaxis, niega haber presentado cuadro cianótico.



Clinica Salinas

- Exploración Física:

-Cuello: Paciente con cuello ectomorfo cilíndrico, a la palpación se presenta un ligero levantamiento en el triángulo anterior por la adenomegalia del ganglio linfático submandibular, no se presenta sonidos anormales a la auscultación.

No se presenta ninguna desviación de la glándula tiroides, es simétrica al musculo esternocleidomastoideo, se observa el movimiento ascendente al momento de tragar (agua), a la inspeccionar a la glándula tiroides, tiene una consistencia blanda, de tamaño normal (4×1).

-Torax: Torax cilíndrico simétrico bien conformados sin alteraciones evidentes a la inspección, se identifica movimiento bilaterales respiratorios simétricos, la columna dorsal alineada sin presencia de desviación patológica, a la palpación se identifica integridad de las costillas, esternón, clavículas y escápulas, no se identifican masas o adenomegalias, la amplexación se encuentran adecuadas y no hay evidencia de frenitos en zona cardiopulmonar, las vibraciones vocales presentan simétricas y de amplitud normal, a la percusión se escucha adecuado sonido claro en pulmones sin evidencias de síndromes pulmonares, se ausculta adecuada presencia de murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, sin agregados de importancia, sin rales evidentes.

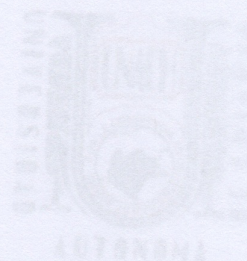






UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA C-II

DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ



MATERIA:

PROPEDEUTICA MEDICA

CATEDRA:

DR. ANGELICA DE LEÓN SANCHO

TRABAJO:

HISTORIA CLINICA

