

Anamnesis próxima mujer con cefalea tensional

Consulta mujer de 33 años

Médico/a (M): Cuénteme, ¿por qué viene hoy?

Persona consultante (P): Me duele la cabeza.

M: ¿Algo más fuera del dolor de cabeza?

P: No, solo eso.

M: ¿Cuándo le comenzó el dolor?

P: Hace como 3 semanas.

M: Cuénteme sobre su dolor...

P: Me duele como si tuviera una banda que me aprieta la cabeza, es más en la tarde, amanezco mejor, como que el sueño me lo mejora, cuando puedo dormir.

M: Ahhh, también le cuesta dormir.....

P: Me cuesta quedarme dormida, me doy vuelta, leo, hasta que logro dormir. Antes me dormía de inmediato.

M: ¿Desde cuándo nota que le cuesta quedarse dormida?

P: También como hace 3 semanas.

M: ¿Y cómo es el sueño? ¿Siente que duerme bien o mal? ¿Despierta sin poder quedarse dormida nuevamente?

P: Una vez que me duermo, duermo bien. Sí, me he despertado antes del despertador, y no he podido quedarme dormida nuevamente.

M: Volvamos al dolor de cabeza. Ud. dice que es como que le aprietan la cabeza ¿Cómo es ese dolor, punzante, sordo, lacerante...?

P: Es un dolor sordo, no es muy fuerte, está allí, me acompaña.

M: Ahhh, bien molesto entonces. ¿Y hay un momento que se le quita?

P: A veces en la mañana amanezco sin dolor, pero después se me pone de nuevo.

M: ¿Y empeora con algo?

P: No, está ahí, permanente.

M: ¿Esto lo ha sufrido antes?

P: No, yo no soy de las personas que sufran dolor de cabeza. Cuando tengo fiebre solamente. Si alguna vez tenía dolor, se me quitaba en uno o dos días.

M: ¿Algo más que me quieras contar de sus molestias? ¿El dolor se corre a alguna parte? ¿La ha despertado?

P: No.

M: ¿Y qué ha hecho para sentirse mejor?

P: He tomado paracetamol, hasta 3 tabletas al día, y ejercicios de relajación, que vi en internet, que decía que eran buenos para esto.

M: ¿Y le fueron útiles?

P: El paracetamol disminuye el dolor, y los ejercicios me permiten dormir mejor. También si me doy un baño de tina.

M: Bien, ya sabemos algunas formas de ayudarse. ¿Atribuye a algo su dolor de cabeza?

P: Sí, yo creo que es por dificultades con mi nueva jefatura en el trabajo. Es muy antipático, le gusta hacernos la vida difícil.

M: Ahhh, y ¿coincide con el inicio de sus molestias?

P: A la semana empecé con las molestias, el ambiente está muy desagradable. A mi me gusta el trabajo que hago.

M: ¿En qué trabaja?

P: Soy diseñadora gráfica en una empresa.

M: ¿Alguna enfermedad que tenga, fuera de su dolor de cabeza?

P: No

M: ¿Qué enfermedades anteriores tuvo?

P: Hepatitis en la niñez, una vez infección urinaria.

Y el/la médico/a continúa con la anamnesis remota.

Registro clínico anamnesis próxima:

MC: Cefalea

Consulta mujer de 33 años, diseñadora gráfica, sin antecedente mórbidos de importancia, por cefalea de tipo sordo, de intensidad moderada, holocránea, “como banda que la aprieta”, que aumenta en el día y cede con paracetamol, ha ingerido máximo 3 al día. Se acompaña de insomnio de conciliación, que mejora con ejercicios de relajación y baño de tina. Relaciona sus molestias con cambio de jefatura y de ambiente de trabajo.

Anamnesis próxima mujer con amigdalitis pultácea

Consulta mujer de 23 años:

Médico/a (M): Cuénteme, ¿por qué viene hoy?

Persona consultante (P): Me duele la garganta, me duele al tragar.

M: ¿Algo más fuera del dolor de garganta?

P: Sí, he estado con fiebre, me siento mal.

M: ¿Cuándo le comenzaron las molestias?

P: Hace 2 días, comenzó con el dolor de garganta.

M: ¿Y luego?

P: Ayer en la noche tuve fiebre alta, 39,8°C, y me sentía muy mal. Con paracetamol me bajó a 38,5°C.

M: Y hoy ¿Cómo se ha sentido?

P: En la mañana me sentía mejor, tenía 37,5°C, así es que tomé un paracetamol y fui a clases, igual no me sentía bien. Y después del almuerzo me volvió a subir la fiebre. Y ha aumentado el dolor de garganta.

M: ¿Qué estudias?

P: Derecho

M: Ahhh, me imagino que difícil faltar a clases. Cuéntame, qué significa no sentirte bien.

P: Como que las piernas fueran de lana, y con sensación de escalofríos.

M: ¿Esto lo has tenido antes?

P: Sí, sufro de amigdalitis, y generalmente me da así, primero el dolor de garganta, luego la fiebre, que va aumentando en el día, y el malestar general.

M: ¿Algo más que me quieras contar de tus molestias?

P: No (y menea la cabeza)

M: ¿Fuera del paracetamol, has tomado algo más?

P: Empecé recién antibiótico, me quedaban 2 tabletas de amoxicilina de 500, así es que me tomé una al almuerzo.

M: ¿Cuándo fue la última vez que tuviste amigdalitis?

P: Hace como 6 meses.

M: ¿Con qué frecuencia te da amigdalitis?

P: Ahora como 1 a 2 veces al año, cuando era chica eran como 5 veces. Me quisieron operar, pero mis padres no quisieron.

M: ¿Alguna enfermedad que tengas, fuera de las amigdalitis a repetición?

P: No

M: ¿Alergias? ¿Alergia a medicamentos?

P: No.

Y el/la médico/a continúa con la anamnesis remota.

Registro clínico anamnesis próxima:

MC: Odinofagia acompañada de fiebre

Consulta mujer de 23 años, estudiante de derecho, con antecedente de amigdalitis pultácea a repetición desde la infancia, por odinofagia desde hace 2 días, a la que se agrega ayer fiebre cuantificada de 39,8°C, escalofríos y malestar general. Ha ingerido paracetamol para controlar la fiebre, y hoy al almuerzo 1 tableta de 500mg de amoxicilina.

Anamnesis próxima hombre con insuficiencia cardíaca

Consulta hombre de 82 años

Médico/a (M): Cuénteme, ¿por qué viene hoy?

Persona consultante (P): Me falta el aire.

M: ¿Cómo es eso?

P: Yo voy todos los días a comprar el pan, y me canso, tengo que parar.

M: ¿A Las cuántas cuadras es eso?

P: A las 3 a 4 cuadras.

M: Cuénteme, ¿desde cuándo tiene este cansancio?

P: Cómo hace un mes, ha ido lentamente aumentando.

M: ¿Y este cansancio es de la cintura para arriba o de la cintura para abajo?

P: De la cintura para arriba, es como falta de aire.

M: ¿Fuera de al caminar, hay otras oportunidades en que le ha dado?

P: Parece que no, ha sido al caminar, es el único ejercicio que hago todos los días.

M: ¿Con cuántas almohadas duerme?

P: Con dos, a veces tres.

M: ¿Siempre ha dormido con dos o tres?

P: No, es ahora, también como hace 1 mes, si no me ahogo. En la noche he despertado como ahogado, me paro, abro la ventana y respiro, y se me quita.

M: O sea, hace como un mes le falta el aire después de caminar 3 a 4 cuadras, tiene que dormir con 2 a 3 almohadas, y ha despertado porque le ha faltado el aire.

P: Así es.

M: ¿Ha notado otro cambio en este mes?

P: Sí, se me hinchan más los pies. En la tarde especialmente.

M: ¿Y algún cambio en la orina? ¿Cómo está la orina en la noche?

P: Despierto varias veces, pero eso lo tengo más tiempo, por la próstata me dijo el urólogo.

M: ¿Y eso no ha tenido cambio?

P: Ahora que lo pregunta, tiene razón, voy más al baño en la noche que antes.

M: ¿Qué ha realizado para sentirse mejor, además de colocar más almohadas?

P: Bueno, parar al caminar, sé que como jubilado debo mantenerme activo, así es que camino.

M: ¿Usted tiene alguna enfermedad?

P: En general soy sano, pero el año pasado me dijeron que tuve un infarto al corazón, que yo no me di cuenta, pero que lo demuestra el electrocardiograma, y que tengo el colesterol alto. No tengo hipertensión ni diabetes. Tengo la próstata algo aumentada, fui operado como a los 60 años, y parece que crece de nuevo, pero el urólogo me tranquilizó, nada maligno.

Y el/la médico/a continúa con la anamnesis remota.

Registro clínico anamnesis próxima:

MC: disnea

Consulta hombre de 82 años, jubilado, con antecedente de un infarto agudo al miocardio asintomático, hipercolesterolemia e hiperplasia prostática benigna. Hace un mes inicia cuadro de disnea a medianos esfuerzos (3 a 4 cuerdas), ortopnea y disnea paroxística nocturna. Además, relata edema de extremidades inferiores, de predominio vespertino, y nicturia.