

85 - MIGUEL ANGEL GRACIA AGUERO

Paciente

Nombre: MIGUEL ANGEL
Apellido paterno: GRACIA
Apellido materno: AGUERO
Fecha de registro: 07/10/2025
Fecha de nacimiento: 30/07/2016
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: NUEVO LEÓN
Municipio: GENERAL ESCOBEDO
Calle: CERRO DEL MIRADOR
No. interior: 2234
Telefonos: 8110654006
Email: brenda.aguero@gmail.com
Titular: Oliva Aragón Nicacio
Idioma: ESP

CONSULTA 09/10/2025**Historia clínica #73**

Fecha: 09/10/2025 03:02 PM
Medico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	PRIMARIA
Lugar de nacimiento:	MONTERREY
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

85 - MIGUEL ANGEL GRACIA AGUERO

Pregunta	Respuesta
Describe:	MADRE DE 42 AÑOS, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	BAJO TRATAMIENTO DE METILFENHIDRATO 10 ML DIARIOS PARA LA ESCUELA, DESDE MAYO , SOLO CUANDO ESTA EN LA ESCUELA, MUY IRRITABLE. TRASTORNO OPOSICIONISTA DESAFIANTE. DURANTE POCO TIEMPO JUEGA VIEOJUEGOS. ALIMENTACION: COME TAKIS, DANONINO, COCA COLA, PASTAS, LECHE, QUESO, CREMA, ELOTE, COSAS SIMPLES, POR EJEMPLO COSAS SIN ADEREZOS, BANANA, MANGO, SANDIA, UVAS, HUEVO. JUEGA FUTBOL, TRES VECES POR SEMANA.

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describe:	TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	NO ESTREÑIMIENTO, NO GASES, NO INFLAMACION INTESTINAL.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	

85 - MIGUEL ANGEL GRACIA AGUERO

Pregunta	Respuesta
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 25 Talla (cm): 126 IMC: 15.75
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	KEFIR DE COCO 15 ML ANTES DE LOS ALIMENTOS POR 3 MESES GALHEEL 9 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES ALERTNEES 1 TAB SL CADA 8 HORAS POR 3 MESES SELLACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR

85 - MIGUEL ANGEL GRACIA AGUERO

Pregunta	Respuesta
	3 MESES BHI INTE 1 TAB SL CADA 8 HORAS POR 3 MESES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	