

Anatomía de una Anamnesis .

Paso 1.

Anamnesis exhaustiva.

Relato de los síntomas y caracterización de cada uno de ellos.

Secuencia en el tiempo de aparición.

Paso 2.

Determinar el sitio, órganos, estructuras o sistemas enfermos

Paso 3.

Determinar las probables causas de la patología.(Etiología).

Paso 4.

1. Relacionar los síntomas entre sí.

2. Relacionar los antecedentes Mórbidos, Venéreos, Ginecológicos, Drogas, Alergias, Hábitos y Laborales con los síntomas relatados por el paciente y con la patología sospechada.

**Síntomas relatados
o Patología hallada.**

Antecedentes mórbidos : .

Antecedentes venéreos.

Antecedentes de drogas:

Antecedentes laborales: .

Relación con el examen físico : .

Tabla Hipocrática. Dr. Santiago Soto Obrador. 2014.

PIEL	Infección	Inflamación.	Degeneración o T. mecánicos.	Infiltración	Trastornos Metabólicos.	La "Neumonía " en el S..ID.A.: Pneumocystis carinii. Neumonía bacteriana Mycobacterrias atípicas. Pneumocystis carinii. Reactivación TBC Sarcoma de Kaposi. S.I.D.A. Infecciones más comunes del S.N.C: Encefalopatía por HIV. Toxoplasmosis. Meningitis por Cryptococco.Neurosífilis. Linfoma. Meningitis TBC. S.I.D.A. Síntomas de Enfermedad temprana: Adenopatías generalizadas. Algorra. Elementos tipo varicela Trombopenia. Molluscum Contagiosum Herpes simple recurrente Condiloma acuminado. Ulceras aftosas SIDA. Infecciones más frecuentes: Angiomatosis bacilar. Candidiasis. Herpes simple y Zoster. Citomegalovirus. Enf. Inflamatoria pelviana. Coccidioidomycosis. Cryptococcosis pulmonar. Histoplasmosis. Listeriosis. Isosporosis.Toxoplasmosis. Pneumocystis carinii. Mycobacterium avium y kansai.
CELULAR SUBCUTANEO.	Bacterias: Gram + y - Anaerobios. Mycobacterias. Espiroquetas. Hongos. Parásitos. Virus. Mycoplasmas. Chlamydias	Lupus. A.Reumatoídea. Panarteritis. Dermatomiositi s. Esclerodermia. Enf. Reumática. Vasculitis. Wegener. Churg -Strauss. Granulomatosi s.	Bridas. Cálculos. Torsiones. Compresiones. Dehiscencias. Obstrucciones. Rupturas. Disecciones. Aneurismas. Várices. Divertículos.	Fierro. Cobre. Arsénico. Amiloide. Plomo. Neoplasias	Eritrocitos:Hem-globina-Porfirinas-bilirrubina. Leucocitos. Plaquetas (5 HIA). Paraproteínas. Na. K. Ca. P. Mg. Cu. Fe.Pb. Acidez-Alcalinidad. H. tiroideas. Cortisol.ACTH.Aldosterona. Prolactina. Uremia. Glicemia.Uricemia. Colesterol.Triglicéridos. Drogas. Fibrinógeno.Protrombina. AAN. ANCA. Ac. Ac. AntiENA. Ac..anticardiolipinaAntiRNP.	
MUSCULOS.						
ENVOLTURAS: (Pleura-Pericardio-Peritoneo-Cápsulas).						
VISCERAS .(Sólidas y huecas).						
VASOS. (Arterias y Venas).						
NERVIOS.						
LINFATICOS.						
HUESOS.						
Bacterias Gram+ : Staphylococcus aureus y epidermidis. Streptococcus pneumoniae Streptococcus A: S. pyogenes(Faringitis. Impétigo. Celulitis. Escarlatina) Betahemolítico. Spreptococcus B.: S. agalactie.(Infección puerperal, urinaria y de úlceras diabéticas) Betahemolítico. Streptococcus C.: S.equi. (Celulitis. Endocarditis). Streptococcus D. Enterococcus y no enterococcus. Enterococcus : S. faecalis. (Infección urinaria.EBSA). No enterococcus: S. bovis. EBSA en cáncer de Co Streptococcus viridans. (Endocarditis. Absceso cerebral Streptococcus anaerobios. Peptostreptococcus. Corynebacterium diphtheriae.Listeria monocytogenes.Bacillus anthracis. Clostridium tetanis, perfringens, botulinum y difficile.	Bacterias Gram -. Escherichia coli. Pseudomona aeruginosa. Bordetella pertussis.Proteus Acinetobacter. Grupo HACEK (Haemophilus influenzae, Acinetobacter,Cardiobacterium,Elken ella,Kingella) Klebsiella. Serratia marsescens. Neisseriae gonorrhoeae y meningitides: (Gonococo y Meningococo). Salmonella. Shigella. Campylobacter. Vibrio cholerae. Francisella Tularensis. Yersinia pestis y enterocolítica. Bacteroides. Brucella. Legionella.		Fiebres Recurrentes: Malaria. Tifoidea. Brucellosis. Enfermedad de Lyme. Enfermedad por mordedura de rata. Leptospirosis. Meningococcemia.Hepatitis. Abscesotuberculoso. Linfoma. Fiebre dedrogas.Colangitis. Endocarditis bacteriana. Tularemia.Artritis reumatoí-dea juvenil. Hipernefroma. Fiebre Mediterránea.			
Espiroquetas. :Treponema pallidum. Borrelia recurrentis. Borrelia burgdorferi.(Enf. de Lyme). Leptospiras canícola, pomona, icterohemorrágica.	<u>VIRUS.</u>					
Mycobacterias: Tuberculosis, avium intracellulare y kansai. Mycobacterium leprae.	Parásitos: Lombrices planas: Tenia saginata.Hymenolepis nana.Diphyllobotrium latum. Tenia solium. Cisticercosis. Lombrices con ganchos: Distoma hepático. Schistosoma mansoni. Lombrices redondas: Enterobius vermicularis. Trichiuris trichiura. Ascaris lumbricoides. Ancylostoma duodenale. Strongyloides stercoralis. Trichinella spiralis. Toxocara cani y Toxocara cati. Protozoos intestinales: Entamoeba hystolitica. Giardia lamblia. Isospora belli. Cryptosporidium. Protozoos sanguíneos: Plasmodium malariae.Trypanosoma rhodiense y gambiense. Trypanosoma cruzi. Leishmania donovani. Toxoplasma gondii. Pneumocystis carinii.					
Misceláneas: Nocardiosis. Actinomycosis. Mycoplasma :pneumoniae, hominis y urealyticum. Chlamydias: tracomatis(Linfogranuloma) psittaci(Psitacosis).						