

Paciente : CARLOS JULIO ALTAMIRANO
Identificación : CC - 6332037
Especialidad : U.T. Medicina General
Ubicación : Comfandi-El Prado
Fec. Registro : 07.12.2016
Aseguradora : DEUDOR CAPITACION

Fec. Nac. : 05.07.1954
Edad/Sexo : 62 a / M
Cama/Epis. : / 17674632
Hora Reg. : 07:33:50

Mod.atención :
Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTROL
Enfermedad Actual : PACIENTE DE 62 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HTA, EN PROGRAMA DE RENO, ACUDE A CONSULTA PARA REVISION DE EVDA REALIZADA EL 08/11/2016 CON: I ESOFAGITIS EROSIVA DISTAL GRADO A.(L.A.) HERNIA HIATAL ALLINSON T I, NO COMPLICADA II GASTROPATIA INFLAMATORIA CRONICA ACTIVA ANTROCUERPO PATOLOGIA DEL 28/11/2016 MUCOSA ESOFAGICA: ESOFAGITIS POR REFLUJO GASTROESOFAGICO MUCOSA ANTRAL: GASTROPATIA REACTIVA (QUIMICA O DE REFLUJO), HELICOBACTER PYLORI AUSENTE MUCOSA DUODENAL: NORMAL EN CONSULTA PASADA SE DIO MANEJO CON HIDROXIDO DE AL, ESOMEPRAZOL Y METOCLOPRAMIDA CON MEJORIA PARCIAL DE LOS SINTOMAS, REFIERE CONTINUA CON DISTENSION ABDOMINAL, DOLOR TORACICO Y ABDOMINAL, DE PREDOMINIO POSTPRANDIAL.

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Cráneo : NO REFIERE
Ojos : NO REFIERE
Otorrinolaringología : NO REFIERE
Cuello : NO REFIERE
Tórax : NO REFIERE
Cardíaco : NO REFIERE
Pulmonar : NO REFIERE
Digestivo : NO REFIERE
Genitourinario : NO REFIERE
Sist. Nerv. Central : NO REFIERE
Piel : NO REFIERE
Extremidades : NO REFIERE
Otros : NO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 37,0 °C
Presión arterial : 120 / 70 mm Hg
Frec. Cardíaca : 75 x min
Frec. Respiratoria : 19 x min

Peso : 95,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 32,112 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefálico : cm
Talla : 1,72 mtrs
SC (m2) : 2,09
Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Historia Clínica General

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO
Ojos : PINR, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS
ORL : NORMAL
Boca : OROFARINGE NORMAL
Cuello : NO ADENOPATIAS
Tórax/Mamas : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, C P MV + SIN RUIDOS SOBREAgregados
Abdomen : GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE A LA PALPACION PROFUNDA DE HEMIABDOMEN SUPERIOR, NO IRRITACION PERITONEAL, BLOOMBERG NEG, MURPHY NEG
Genitourinario : NO SE EXPLORA
Extremidades : NO EDEMA
Sist. Nev. Central : NORMAL
Ex. Mental : NORMAL
Piel y Faneras : NO LESIONES
Otros Hallazgos : NO

Análisis y Conducta : PACIENTE CON CUADRO DE ERG CON ESOFAGITIS, GASTRITIS CRONICA ACTIVA, DOY MANEJO CON ESOMEPRAZOL, HIDROXIDO AL, METOCLOPRAMIDA, ORDENO ECOGRAFIA HEPATOBILIAR, (A DESCARTAR REFLUJO BILIAR POR GASTRITIS QUIMICA), CONTROL CON RESULTADO, DOY RECOMENDACIONES DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Firmado electrónicamente por

Responsable : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER
Profesión : MEDICINA GENERAL

Registro Profesional : 765450

Diagnósticos

Fecha : 07.12.2016 / 09:45

Código : K210

Diagnostico : ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS

Clase : Confirmado Nuevo

Firmado electrónicamente por

Responsable : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER

Profesión :

Fecha : 07.12.2016 / 09:45

Código : K295

Diagnostico : GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Clase : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

Responsable : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER

Profesión :

Medicamentos

Fecha : 07.12.2016 / 07:48

Responsable : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER

Medicamento : METOCLOPRAMIDA 10MG TAB.

Presentación : TABLETA

Via Adm. : ORAL

Medicamento : ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA.

Presentación : TABLETA

Via Adm. : ORAL

Medicamento : HIDROXIDO DE AL 6G/100ML FCO 360ML.

Presentación : SUSPENSION

Via Adm. : ORAL

Profesión : MEDICINA GENERAL

Dosis : 1 TAB

Frecuencia : CADA 8 HORAS

Dosis : 1 TAB

Frecuencia : CADA 24 HORAS (1 DIA)

Dosis : 0,0138888888 FCO

Frecuencia : CADA 8 HORAS