

## Historia Clínica General

**Paciente** : CARLOS JULIO ALTAMIRANO  
**Identificación** : CC - 6332037  
**Especialidad** : U.T. Medicina General  
**Ubicación** : Comfandi-El Prado  
**Fec. Registro** : 27.07.2016  
**Aseguradora** : DEUDOR CAPITACION

**Fec. Nac.** : 05.07.1954  
**Edad/Sexo** : 62 a / M  
**Cama/Epis.** : / 16410056  
**Hora Reg.** : 07:03:25

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

**Motivo de Consulta** : ME SIENTO MAL

**Enfermedad Actual** : PACIENTE DE 62 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE HTA, EN PROGRAMA DE RENO, ACUDE A CONSULTA PARA REVISION DE LABORATORIOS REALIZADOS EL 23/06/2016 CON RX DE TORAX REPORTE SILUETA CARDIACA NORMAL, AUMENTO DE VASCULATURA PULMONAR, CONGESTION PERIHILIAR, NO HA CONSOLIDACIONES NI DERRAMES, HAY ENGROSAMIENTO DE PAREDES PERIBRONQUIALES, ESTRUCTURAS OSEAS CON CAMBIOS DEGENERATIVOS MINIMOS. ECG DE 13/06/2016 CON RITMO SINUSAL, FC 100, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA NI ARRITMIAS. REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA (APROXIMADAMENTE 2 AÑOS) DE DOLOR TORACICO INESPECIFICO EN HEMITORAX IZQUIERDO DE APARICION INTERMITENTE, QUE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS, POR LO CUAL HA CONSULTADO Y SE ORDENARON LABORATORIOS, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS AL TENER EL DOLOR, PERO SI HA TENIDO SINTOMAS DISPEPTICOS, CON POCA MEJORIA AL USO DE OMEPRAZOL, METOCLOPRAMIDA E HIDROXIDO DE ALUMINIO, POR LO CUAL TAMBIEN HA CONSULTADO, HA MEJORADO HABITOS ALIMENTICIOS Y SIN MEJORIA. ESTA EN MANEJO CON LOSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA, ASA

## Revisión Por Sistemas

**Cabeza y Craneo** : NO REFIERE

**Ojos** : NO REFIERE

**Otorrinolaringología** : NO REFIERE

**Cuello** : NO REFIERE

**Tórax** : NO REFIERE

**Cardiaco** : 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** : 110 / 70 mm Hg  
**Frec. Cardíaca** : 75 x min  
**Frec. Respiratoria** : 19 x min

**Peso** : 94,0 Kg  
**Per. Abd.** : cm  
**IMC** : 31,774 Kg/m2  
**Sat con O2** : %

**Per. Cefálico** : cm  
**Talla** : 1,72 mtrs  
**SC (m2)** : 2,08  
**Sat sin O2** : %

## Examen Físico

**Estado de Conciencia** : Alerta  
**Estado Respiratorio** : Normal  
**Estado de Hidratación** : Ausencia de Deshidratación

## Historia Clínica General

Estado General : Bueno

### 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, CP MV + SIN RUIDOS SOBREGREGADOS  
**Abdomen** : BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, NO IRRITACION  
**PERITONEAL**  
**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 QUIEN CONTINUA CON SINTOMAS DISPEPTICOS A PESAR DE MANEJO COMBINADO, ADEMAS CON DOLOR TORACICO ASOCIADO, AL PARECER SECUNDARIO A COSTOCONDritis, POR EL MOMENTO NO USO DE AINES, ORDENO EVDA, CONTROL CON RESULTADO, CONTINUA MANEJO SINTOMATICO. DESPARASITO.

Firmado electrónicamente por

**Responsable** : LOPEZ VILLAREAL,ALEXANDER  
**Profesión** : MEDICINA GENERAL

**Registro Profesional** : 765450

### Diagnósticos

**Fecha** : 27.07.2016 / 07:38

**Código** : R073  
**Diagnostico** : OTROS DOLORS EN EL PECHO  
**Clase** : Confirmado Nuevo

Firmado electrónicamente por

**Responsable** : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER  
**Profesión** :

**Fecha** : 27.07.2016 / 07:38

**Código** : K30X  
**Diagnostico** : DISPEPSIA  
**Clase** : Confirmado Repetido

Firmado electrónicamente por

**Responsable** : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER  
**Profesión** :

### Medicamentos

**Fecha** : 27.07.2016 / 07:40

**Responsable** : LOPEZ VILLAREAL, ALEXANDER  
**Medicamento** : TINIDAZOL TAB 500 MG.

**Profesión** : MEDICINA GENERAL**Presentación** : TABLETA**Dosis** : 4 TAB**Vía Adm.** : ORAL**Frecuencia** : DOSIS UNICA**Medicamento** : HIDROXIDO(AL+ MG)+ SIMETICON 8,4% X 360 ML**Presentación** : SUSPENSION**Dosis** : 0,0138888888 FCO**Vía Adm.** : ORAL**Frecuencia** : CADA 8 HORAS**Medicamento** : METOCLOPRAMIDA 10MG TAB.**Presentación** : TABLETA**Dosis** : 1 TAB**Vía Adm.** : ORAL**Frecuencia** : CADA 8 HORAS

Historia Clínica General

Medicamento	:	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA.	Dosis	:	1 TAB
Presentación	:	TABLETA	Frecuencia	:	CADA 24 HORAS (1 DIA)
Via Adm.	:	ORAL			
Medicamento	:	ALBENDAZOL TAB 200 MG.	Dosis	:	4 TAB
Presentación	:	TABLETA	Frecuencia	:	DOSIS UNICA
Via Adm.	:	ORAL			