



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> ROSA MARIA DE JESUS ROMERO ROMERO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 30705787		<b>HC:</b> 30705787 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> MESTIZA		
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 6/12/1953	<b>EDAD:</b> 67 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b> Contributivo cotizante
<b>RESIDENCIA:</b> CALLE 11 NUMERO 14-54	CAUCA-POPAYAN	<b>TELEFONO:</b> 3113450301	<b>CELULAR:</b> 3155252812
<b>EMAIL:</b> rodrimero1@hotmail.com	<b>OCUPACION:</b> MAESTROS DE NIVEL MEDIO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>	<b>PARENTESCO:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>FECHA INGRESO:</b> 23/2/2021 - 15:09:37	<b>FECHA EGRESO:</b> 23/2/2021 - 15:52:19	<b>CAMA:</b>	
<b>DEPARTAMENTO:</b> 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO		
<b>PLAN:</b> COSMITET MAGISTERIO CAUCA AMBULATORIO (C_SANTA GRACIA)			
<b>ESTADO CIVIL:</b> Casado(a)			3b1043c00133013a0989422e37da52d7

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:28:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-02-23	<b>15:43</b>   <b>jhon.celiss - JHON JAIRO CELIS SALAS</b>
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> REFLUJO
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO LE TOMAN ENDOSCOPIA QUE REPOTA GASTRITIS CRONICA NO ESPECIFICA, GASTROPATIA CRONICA CORPORO ANTRAL ATROFIA Y ERITEMATOSA ESTA SIENDO MANEJADA CON PANTOPRAZOL 40 X 2

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JHON JAIRO CELIS SALAS		FECHA: 2021-02-23
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
GastroIntestinal (6)	NORMAL	ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO

<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>
No aplica

INTERPRETACION MEDICA						
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO	
INTERCONSULTAS SOLICITADAS						
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD			FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890446	010	GASTROENTEROLOGO			23/2/2021 - 15:51:48	N/A
	Observacion	CONTROL CON RESULTADOS				
	Motivo					
	Profesional	JHON JAIRO CELIS SALAS - GASTROENTEROLOGO				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX    CODIGO    DIAGNOSTICO DX 1                    ID            K296    OTRAS GASTRITIS ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA    ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO    ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS
-----------------------------------

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
K296	OTRAS GASTRITIS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
K296	OTRAS GASTRITIS	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-02-23	<p>15:50 Jhon.celiss - JHON JAIRO CELIS SALAS ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO IDX</p> <p>GASTRITIS CRONICA ERGE TOS CRONICA</p> <p>SE DECIDE POR CUADRO CLINICO DE LA PACIENTE CONTINUAR MANEJO CON ESOMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HORAS X 4 MESES</p> <p>CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIAS</p>

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
1. ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	120	

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**



**Dr. Jhon Jairo Celis Salas**

Gastroenterólogo

CC.76.328.207

RM: 193255

**PROFESIONAL:** JHON JAIRO CELIS SALAS

CC - 76328207 - T.P 193255

**ESPECIALIDAD -** GASTROENTEROLOGO

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:28:20