

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Luz Mery Hoyos Mejia

Identificación  
CC 1144150035

Fecha de nacimiento  
31-01-1991

Edad  
29 años(Adultez)

Sexo  
Femenino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
0000000  
Estado civil  
Escolaridad

Departamento  
ANTIOQUIA  
Otro teléfono fijo  
3174122243  
Ocupación  
ANALISTA CONTABLE  
Raza

Municipio  
MEDELLIN  
Identidad de genero

Dirección  
CL 26 7-41  
Correo electrónico  
luzme2114@hotmail.com  
Grupo Poblacional

## Responsable

Nombre responsable

RAFAEL HOYOS

Parentesco

Padre

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno Osteomuscular	No
Diabetes mellitus	No	Neumopatía Laboral	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Insuficiencia Venosa Periférica	No
Trastorno de la Coagulación	No	Obesidad	No
Cáncer	No	Dislipidemia	No
Insuficiencia renal crónica	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Asma	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
EPOC	No	Artritis Reumatoidea	No
Enfermedad tiroidea	No	Sobrepeso	No
Trastorno del tracto digestivo	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Epilepsia	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Trastorno psiquiátrico	No	Aneurisma	No
VIH	No	enfermedad renal crónica	No

## Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

## Antecedentes quirúrgicos

### Procedimiento

rinoplastia

## Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	12 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	15-07-2020
Duración del ciclo menstrual	5 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	28 Dias
Ciclo menstrual	Regular		
¿Planifica?: Si			
Métodos de planificación:	Anticonceptivo oral		
Fecha última citología	12-05-2017	Resultado citología	Normal

## Información de embarazos previos

Número de embarazos previos 0

#### Información del embarazo actual

Esta embarazada No

#### Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

#### Estilos de Vida

##### Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No

Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

##### Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Ha tomado alguna vez

¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos? No

¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? No

Clasificación Bebedor social

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: Recuento de 24 horas: D: 1 vaso de bienestarina con dos huevos, dos cdas de leche en polvo y un pan. M/M: No. A: 1 plato de caldo de pescado con papa y zanahoria, medio pocillo de jugo de guayaba. M/T: 1 vaso de bienestarina con un huevo, tres cdas de proteína de megaplex. 1 bola de helado. C: Un licuado de corazones de pollo con habichuelas y una papa, un cuarto de taza de jugo de guayaba. R: No. Refiere "Trato de prepararme todos los días las preparaciones que me mando y me tomo dos veces en el día, no tomo mas por que el cuerpo no meda".

#### Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 164 cm

#### Análisis y plan

##### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GASTRITIS CRÓNICA MAS REFLUJO GASTRO ESOFAGICO POLIMEDICADA CON DISFAGIA QUIEN REFIERE NO MEJORÍA CON INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES MAS PROTECTOR DE MUCOSA GÁSTRICA EN EL POS POR LO CUAL SE FORMULA ESOMEPRAZOL SOBRES DE GRANULOS 10 MG CADA 12 HORAS POR 3 MESES, EL GASTROENTEROLOGO INDICO DICHO MANEJO SE HACE MIPRES.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
K295-GASTRITIS CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
R13X-DISFAGIA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

#### Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

Durante el tratamiento evite el consumo de bebidas alcohólicas y en lo posible el uso de medicamentos que pueden empeorar la gastritis como: Aspirina, naproxeno, ibuprofeno, entre otros. Siempre que visite un médico, informe su antecedente de gastritis. Controle las situaciones de estrés en su diario vivir, evite ayunos prolongados, tenga una alimentación balanceada con horarios regulares. Consulte nuevamente si presenta dolor abdominal intenso, vomito con sangre, materia fecal totalmente negra o con sangre, palidez intensa, mareo y debilidad o dificultad para respirar.

## Información del profesional

**CARLOS ANDRES PATIÑO RIVAS**

CC 1144064990

MEDICINA GENERAL

Registro 1144064990