

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Luz Mery Hoyos Mejia

Identificación
CC 1144150035

Fecha de nacimiento
31-01-1991

Edad
28 años(Juventud)

Sexo
Femenino

Tipo de afiliación
POS
Teléfono fijo
3174122243
Estado civil
Soltero
Escolaridad

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3176908702
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

Motivo de Consulta

"UN PROCESO DE ME ATRANCO"

Enfermedad actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO QUE INICIA EL 24/09/19 CON DIFICULTAD PARA LA DEGLUCIÓN Y SENSACIÓN DE AHOGO. REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN, YA EN MANEJO CON FONOAUDIOLOGÍA Y OTORRINOLARINGOLOGÍA. TIENE PENDIENTE CITA CON GASTROENTEROLOGÍA EL 22/11/19, PORQUE AL PARECER SU SINTOMATOLOGÍA ESTÁ RELACIONADA CON REFLUJO GASTROESOFAGICO SEVERO.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Diabetes Mellitus	No	Dislipidemia	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Enfermedad Coronaria	No
Trastorno de la Coagulación	No	Sobrepeso	No
Cáncer	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Asma	No	Aneurisma	No
Epoc	No	enfermedad renal crónica	No
Enfermedad Tiroidea	No	Trastorno Osteomuscular	No
Trastorno Del Tracto Digestivo	No	Neumopatía Laboral	No
Epilepsia	No	Trastorno Osteomuscular	No
Trastorno Psiquiátrico	No	Neumopatía Laboral	No
VIH	No		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	12 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	23-09-2019
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

¿Ha fumado en los últimos 6 meses?: 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

¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?: No

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

¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?: 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: Café: No.

Gaseosas: Ocasionalmente.

Energizantes: No.

Agua: "No porque estoy teniendo problemas con el deglutir".

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 56.6 kg, Talla: 164 cm, IMC: 21.04, Clasificación según IMC : Peso normal

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 82 lpm, Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 83.33

Otros signos vitales Temperatura: 36 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %

Estado general del paciente PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ALERTA CONSCIENTE ORIENTADO, AFEBRIL HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza y Cuello CRANEO: NORMOCEFALO, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREACTIVAS. ORL:MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN PLACAS. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

Tórax TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, REGULARES, SIN SOPLOS, NO GALOPES. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS, NO ESTERTORES O SIBILANCIAS.

Gastrointestinal ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONAL, BLUMBERG NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, MCBURNEY NEGATIVO. PERISTALTISMO POSITIVO

Genitourinario PUÑOPECUSION LUMBAR NEGATIVA

Osteomuscular EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES SIN EDEMA PULSOS PRESENTES Y SIMETRICOS ++/+++, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. FUERZA CONSERVADAS, AMA CONSERVADO.

Neurológicos ALERTA, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PARES CRANEALES SIN ALTERACION.

Vascular periférico SIN ALTERACIONES

Piel y anexos SIN ALTERACIONES

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON CUADRO CLINICO QUE INICIA EL 24/09/19 CON DIFICULTAD PARA LA DEGLUCIÓN Y SENSACIÓN DE AHOGO. REQUIRIÓ HOSPITALIZACIÓN, YA EN MANEJO CON FONOAUDIOLOGÍA Y OTORRINOLARINGOLOGÍA. TIENE PENDIENTE CITA CON GASTROENTEROLOGIA EL 22/11/19, PORQUE AL PARECER SU SINTOMATOLOGIA ESTÁ RELACIONADA CON REFLUJO GASTROESOFAGICO SEVERO. DEBE CONTINUAR CON SEGUIMIENTO INDICADO POR FONOAUDIOLOGIA. INIDICO IBP + SUCRALFATO PARA CONTROL DE SINTOMATOLOGIA.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R13X-DISFAGIA	Confirmado nuevo
Otros diagnósticos	Tipo de diagnóstico
K219-ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO SIN ESOFAGITIS	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
280075	pos	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 30 Dias	60
8052	pos	SUCRALFATO 1 G TABLETA	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias	30

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

RECOMEDACIONES NUTRICIONALES EN DISPEPSIA / GASTRITIS
 Debe modificar los posibles factores desencadenantes de la gastritis, así como promover unos hábitos de vida saludables.
 -Realizar ejercicio físico de forma regular pero evitarlo después de comer.
 -Mantener unos buenos hábitos de sueño.
 -No acostarse inmediatamente después de comer o cenar.
 -Elevar el cabezal de la cama unos 15-20 cm.
 -Evitar el sobrepeso.
 -No usar prendas ajustadas en la cintura.
 -Aumentar el número de ingestas diarias repartiendo la ingesta calórica entre todas ellas.
 -Evitar comidas copiosas.
 -Ingerir los alimentos de forma relajada, evitando el estrés y las discusiones durante las comidas. Comer lentamente, cuidando la masticación de cada bocado.
 +Evitar o reducir la ingesta de aquellos alimentos que empeoren los síntomas: frituras, salsas, especias y embutidos, legumbres, bebidas gaseosas, frutas muy ácidas, mantequilla, margarina, frutos secos; y aquellos alimentos que cada paciente detecte que empeoran su propia patología.
 -leche y lácteos: leche condensada, quesos fuertes (grasos, muy maduros o fermentados), lácteos con nata o enriquecidos con nata (tipo yogur griego) y los que llevan chocolate.
 -carnes grasas, fibrosas como el conejo, carne cocida dos veces o muy condimentada, embutidos grasos y vísceras, huevos duros, pescados en escabeche o en salazón (bacalao, arenques).
 -Cereales: pan fresco recién horneado tipo baguette (fermenta en el estómago y crea molestias), galletas rellenas o bañadas con soluciones azucaradas o chocolate, etc.

-verduras: evitar las flatulentas (col, coliflor, repollo, coles de bruselas, alcachofas, cebolla y pimiento en crudo, etc.), Aunque depende de la persona, ya que lo que a unos sienta bien a otros no y viceversa.
-frutas: fruta no madura y cruda, frutas ácidas, fruta en almíbar, frutas desecadas, frutas confitadas.
-bebidas: café, descafeinado y té, bebidas con extractos de café o de guaraná, bebidas con chocolate, bebidas con gas y todas las bebidas alcohólicas (irritan la mucosa gástrica y aumentan la acidez).
- grasas: nata, manteca, tocino y sebos.
-otros productos: extractos para sopas en cubitos, caldos concentrados, miel, fritos grasos, pastelería y repostería, chocolate, frutos secos, salsas picantes, helados y sorbetes (el contraste de temperaturas frío-caliente, irrita la mucosa digestiva).
*Reducir o evitar el consumo de alcohol y el cigarrillo.
*Evitar el uso de medicamentos con un gran potencial lesivo gástrico: aine, corticoides, teofilinas, bifosfonatos, nitratos. Si no puede suspenderse su administración, asociar a un medicamento con acción protectora (ipb, antih2).

Evite comer en exceso para eso aliméntese 5 veces al día en cantidades pequeñas. Espere 2 horas luego de la última comida para acostarse. Si tiene molestias por reflujo (ardor en la boca del estómago, sensación de boca amarga, regurgitación de la comida) eleve la cabecera de la cama con dos tacos (por ejemplo de madera) de 15 cm. Evite los alimentos que le sientan mal: chocolate, café, té, alcohol, bebidas gaseosas, zumos de limón y naranja, pimienta y alimentos grasosos principalmente antes de acostarse. Evite fumar. Mantenga su peso en límites ideales. Siga el tratamiento prescrito.

Información del profesional

CARLOS ANDRES PEREZ RODRIGUEZ

CC 1144030411

OFTALMOLOGIA

Registro 1144030411