



## Historia Clínica

### General

<b>Número historia:</b>	5957773	<b>Centro de atención:</b>	(centro Ambulatorio Florencia)
<b>Tipo documento:</b>	Cedula Ciudadania	<b>Prestador:</b>	Ricardo Andres Corredor Arboleda
<b>Número documento:</b>	83182442	<b>Especialidad del Médico:</b>	Medicina General
<b>Nombre completo:</b>	Ramon Valbuena Calderon	<b>Registro del Profesional Médico:</b>	18 001727
<b>Edad:</b>	42 (Años) (26-03-1977)	<b>Código Numérico:</b>	32037
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Fecha de apertura:</b>	29-05-2019 15:37:00 PM
<b>Estado civil:</b>	Union Libre	<b>Fecha de cierre:</b>	29-05-2019 15:56:02 PM
<b>Ocupación:</b>	Conductores De Buses,microbuses Y Colectivos	<b>Duración (minutos):</b>	19
<b>Dirección:</b>	CLL 3 CRA 3 NO 3 -05 ANGEL RICARDO ACOSTO	<b>Finalidad:</b>	No Aplica
<b>Telefono:</b>	0000000	<b>Causa externa:</b>	Enfermedad General
<b>Ciudad:</b>	Florencia	<b>Historia general:</b>	Historia Clinica General
<b>IPS médica asignada:</b>	(centro Ambulatorio Florencia)	<b>Estado:</b>	Cerrada
<b>Modalidad de ingreso:</b>	Coomeva Entidad Promotora De Salud S.a.	<b>Cita asociada:</b>	
<b>ARL:</b>	Ninguna	<b>Nombre acompañante:</b>	
<b>EPS:</b>	Coomeva Eps. S.a.	<b>Telefono acompañante:</b>	
<b>Grupo poblacional:</b>	Ninguna	<b>Nombre del responsable:</b>	
<b>Grupo étnico:</b>	Ninguno de los anteriores	<b>Telefono del responsable:</b>	0
		<b>Parentesco con el responsable:</b>	Cabeza De Familia
		<b>Procedencia:</b>	

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo de Consulta

Lectura de Exámenes

#### Enfermedad Actual

Paciente de 42 años de edad que acude en compañía de la pareja por consulta externa para Lectura de Exámenes: Biopsia de Estomago: Corporo- Antral - Gastritis Aguda leve a moderada. Gastritis cronica leve a moderada. Helicobacter Pylori ++/+++. Antral: Adenocarcinoma infiltrante hasta muscular, uclerado, mal diferenciado, no mucoproduccion, tipo intestinal. Gastritis cronica circunvecina con metaplasia intestinal incompleta. neoplasia invasiva. Rx de Torax Ap y Lat 20/05/2019: Normal para las estructuras visualizadas, Cuadro Hematico: HTO: 25,6%, Hb: 7.9 gr/dl, Leucos: 4.300, Plaquetas: 357.000. Globulos rojos moderada hipocromia - ligera policromatofilia, moderada poiquilocitosis: dacriocitos: ++, ligera anisocitosis: microcitos: +, Globulos blandos: ligera leucopenia. Glucosa: 92 mg/dl, TGO: 15 U/L, TGP: 13 U/L, OT: 13.2 segundos, INR: 1.00, PTT: 32 segundos, control del dia: 38 segundos. hemclasificacion: A+, Fostatasa alcalina: 312. U/, Bilirrubina Total: 0.56 mg/dl, Directa: 0.12 mg/dl. Paciente refiere que continua con sintomatologia intermitente, dolor tipo ardor en epigastrio y dolor tipo punzante en region umbilical leve.

Esofagogastroduodenoscopia: Cancer gastrico avanzado BOORMAN II + Gastritis antral Cronica. Toma particular, donde el concepto de especialista es iniciar estadiaje con el animo de posibilitar la cirugia de caracter curativo dado que se trata de un paciente joven. Se solicita TAC Abdominal - Rx de Torax - Analitic General: Hemograma completo + Hemoclasificacion, Glicemia + Creatinina + TP y TPT, Transaminasas, CEA y Fosfatasa alcalina, Bilirrubinas. Se inicia Esomeprazol 40 - 0 - 40 mg, sucralfato 1 - 1 - 1. Consulta de 1era vez con resultados.

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No	<input type="radio"/>
Enfermedad Cerebro Vascular	No	<input type="radio"/>
Infarto Del Miocardio	No	<input type="radio"/>
Insuficiencia Cardiaca Congestiva	No	<input type="radio"/>
Miocardiopatías	No	<input type="radio"/>
Cardiopatía Congénita	No	<input type="radio"/>
Arritmias	No	<input type="radio"/>

Valvulopatías No ☐

Enfermedad Arterial Periférica No ☐

Diabetes No ☐

Coma Diabético No ☐

Cetoacidosis No ☐

Hipoglucemia No ☐

Dislipidemia No ☐

Enfermedad Renal Crónica No ☐

Hiperuricemia No ☐

Nefropatías No ☐

Litiasis Renal No ☐

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica No ☐

Asma No ☐

Hipertiroidismo No ☐

Hipotiroidismo No ☐

Trastorno Hormonal No ☐

Retinopatía No ☐

Glaucoma No ☐

Rinitis/Sinusitis No ☐

Reflujo Gastroesofágico No ☐

Enfermedad Acido Péptica Si ☒

Especifique

Gastritis

En Que Año Se Le Hizo El Dx?

2016

Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior No ☐

Enfermedad Infecciosa No ☐

Tuberculosis No ☐

Infeccion Por Vih/Sida No ☐

Alergias No ☐

Alergia A Medicamentos No ☐

Congénitos No ☐

Anemia No ☐

Hemofilia No ☐

Lupus No ☐

Cáncer No ☐

Quirúrgicos No ☐

Transplantes No ☐

Hospitalarios No ☐

Traumas No ☐

Tóxicos No ☐

Transfusiones No ☐

Consume Medicamentos No ☐

Enfermedad Psiquiátrica No ☐

Enfermedad Neurológica No ☐

Depresión No ☐

Observaciones generales

-PAT:NEG

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Enfermedad Cerebro Vascular Ninguno ▼

Diabetes 1er Grado ▼

Obesidad Ninguno ▼

Dislipidemia Ninguno ▼

Enfermedad Coronaria Ninguno ▼

Nefropatía Ninguno ▼

Enfermedad Renal Crónica Ninguno ▼

Infarto Del Miocardio Ninguno ▼

Problemas De Tiroides Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Trastornos De Visión Ninguno ▼

Enferm. Mental Ninguno ▼

Hematológicos Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Enferm. Neurológica Ninguno ▼

Enferm. Infecciosa Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años Ninguno ▼

Asma Ninguno ▼

Otras Patologías Ninguno ▼

Lepra No ☐

Observaciones generales

Madre: DM tipo II

Ocupacionales

Ocupación habitual AUXILIAR DE BODEGA

Utilización De Equipos De Protección Adecuados? Si ☐

Jornada Laboral? Diurno ▼

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio No ☐

Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Realiza  
Actividades  
Recreativas No ☐

Observaciones generales

BAJO CONSUMO DE FRUATS Y VERDUARS

Factores de riesgo

Consumo De  
Licor? Si ☐ Cuantas Veces A La Semana 1

En que cantidad?\* Entre 2 y 5

Fuma? No ☐

Fue Fumador? No ☐

Consume  
Sustancias  
Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con  
Leña No ☐

Consume  
Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De  
Suicidio No ☐

Maltrato  
Fisico No ☐

Maltrato  
Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente  
Aceptado? Si ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto  
Afectado Por  
Violencia  
Social No ☐

Presenta  
Algun  
Trastorno  
Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Uso De  
Preservativo Si ☐

Vida Sexual  
Activa Si ☐

Ha Tenido  
Síntomas  
Relacionados  
Con Su  
Desempeño  
Sexual? No ☐

Enfermedad  
De  
Transmision  
Sexual No ☐

Metodo De  
Planificacion  
Familiar No ☐

Ha Tenido  
Consejeria En  
Planificaciã³N No ☐

Tipo de relaciones sexuales Heterosexuales

No de compañeros/as sexuales\* 1

¿Relaciones Sexuales Satisfactorias? Si ☐

Revision por Sistemas

**Signos generales**

Pérdida De  
Apetito O  
Fatiga  
Relacionada  
Con Pérdida  
De Peso En No ☒  
Los Últimos  
Tres Meses Y  
Por Causa  
Desconocida?  
Sudoración  
Nocturna  
Importante,  
Sin Causa  
Aparente. No ☒

**Ojos**

Ha Tenido  
Molestias  
Oculares? No ☒

**Otorrinolaringología**

Ha Tenido  
Alguna  
Molestia En No ☒  
La Nariz?  
Ha Tenido  
Molestias En No ☒  
La Garganta?  
Ha Tenido  
Molestias En No ☒  
El Oído?

**Respiratorio**

Le Silba El  
Pecho? No ☒  
Ha  
Presentado  
Tos? No ☒  
Tiene Que  
Dormir Con  
Almohadas  
Altas Para  
Poder  
Respirar  
Mejor? No ☒

**Cardiovascular**

Ha Tenido  
Palpitaciones  
Taquicardia? No ☒  
Ha Sentido  
Dolor En El  
Pecho? No ☒  
Ha Tenido  
Edema De  
Miembros  
Inferiores? No ☒  
Cuando  
Camina, Se  
Ve Obligado  
A Parar Por  
Dolor En Las  
Piernas? No ☒  
Ha Sentido  
Opresión En  
El Pecho? No ☒  
Ha Sentido  
Dificultad  
Para  
Respirar? No ☒

**Gastrointestinal**

Ha Tenido  
Vómito Con  
Sangre? No ☒  
Ha Tenido  
Cambios En  
El Hábito  
Intestinal? No ☒

Ha Tenido  
Dolor O Ardor  
En La Boca Del  
Estomago? No ☐

Ha Tenido  
Cambios En  
El Gusto? No ☐

Ha Tenido  
Sangrado  
Rectal? No ☐

Genitourinario

Ha Tenido  
Alguna  
Alteracion Al  
Orinar? No ☐

Ha Tenido  
Secrecion  
Uretral? No ☐

Autoexamen  
De Testiculo? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	<input type="text" value="69"/>
Talla (M)	<input type="text" value="1.74"/>
Imc (%)	<input type="text" value="22.79"/>
Calificación	<input type="text" value="NORMAL"/>
Area De Superficie Corporal	<input type="text" value="1.83"/>
Frecuencia Respiratoria	<input type="text" value="16"/>
Frecuencia Cardiaca	<input type="text" value="72"/>
P.A.S Sentado Brazo Derecho	<input type="text" value="120"/>
P.A.D Sentado Brazo Derecho	<input type="text" value="70"/>
Presion Arterial Media	<input type="text" value="86.67"/>

Dx y Cx

Conducta

Conducta

Se da tto ambulatorio Sulfato ferroso 300 mg/ medio dia, Acido folico 1 gr, cianocobalamina amp ( si presenta algun efecto secundario suspender)

Continuar tto con Esomeprazol y sucralfato

En espera de cita prioritaria - urgente por Gastroenterologia

Se realizo examenes: Rx de Torax - Analitic General: Hemograma completo + Hemoclasificacion, Glicemia + Creatinina + TP y TPT, Transaminasas, CEA y Fosafatasa alcalina, Bilirrubinas

Ya tiene formula de Esomeprazol y sucralfato especificad en historial clinico

Dieta baja en grasas, fritos y harinas

Se dan signos y sintomas de alama para acudir por Urgencias: Sangrado por vias digesttivas, fiebre, convulsiones, lipotimia, emesis.

Diagnósticos

Código	Descripción	Tipo	Contingencia Origen	Análisis
R933	Hallazgos Anormales En Diagnostico Por Imagen De Otras Partes De Las Vias Digestivas	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
D649	Anemia De Tipo No Especificado	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
K297	Gastritis No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	

**Graficos desviación estandar**

Imprimir Historia