

Historia: 119618657 Fecha Historia: 14/12/2015
Identificación: CC 40078325 Nombre Afiliado: Olga Lorena Ospina Giraldo
Edad: 35 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Cll 25 N 6 25 Telefono: 4355891
Ciudad: Florencia Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Huberal Sas Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Florencia
Profesional Médico: Tatiana Carolina Salazar Lopez (E D)
Registro del Profesional Médico: 181984/2010

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

LA GASTRITIS

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 10 AÑOS DE EVOLUCION QUE SE EXACERBO HACE 2 AÑOS DE EPIGASTRALGIA TIPO ARDOR DE INTENSIDAD 5/5 SIN IRRADIACION ASOCIADO EPISODIOS EMETICOS EN OCASIONES O NAUSEAS, DISPEPSIA, NIEGA OTRO SINTOMA
REFIERE QUE HA CONSULTADO X URGENCIAS O CONSULTA EXTERNA DONDE ENVIAN TTO : ESOMEPRAZOL -OMEPRAZOL - RANITIDINA - SUCRALFATO-HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - MILPAX O GASTRUM SIN MEJORIA
PACIENTE CON ANTECEDENTE FAMILIAR TIA CANCER GASTRICO

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatias : No
Cardiopatía Congenita : No
Arritmias : No
Valvulopatias : No
Enfermedad Arterial Periferica : No
Diabetes : No
Coma Diabetico : No
Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Hiperuricemia : No

Nefropatías : No
Litiasis Renal : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : 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 Crónica
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infección Por VIH/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cáncer : No
Quirúrgicos : No
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : No
Observaciones Generales

TALLA 1.55

MIGRAÑA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? : No
Fecha Última Menstruación
 09/12/2015
Se Ha Realizado La Citología? : Si
 Año Última Citología : 2015
Observaciones Generales

ESPOSO VASECTOMIA

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Dislipidemia : Ninguno
Enfermedad Coronaria : Ninguno
Nefropatía : Ninguno
Enfermedad Renal Crónica : Ninguno
Infarto Del Miocardio : Ninguno
Problemas De Tiroides : Ninguno
Cáncer : 1er Grado
Trastornos De Vision : Ninguno
Enferm. Mental : Ninguno
Hematológicos : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Enferm. Neurológica : Ninguno
Enferm. Infecciosa : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno
Asma : Ninguno
Otras Patologías : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

MADRE: GASTRITIS CRÓNICA

TIA MATERNA CÁNCER GÁSTRICO

Ocupacionales

Utilización De Equipos De Protección Adecuados? : Si
Jornada Laboral? : Diurno

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No
Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No
Fuma? : No
Fue Fumador? : No
Consumo Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?
Fritos
Yema de huevo
Leche y queso con grasa

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

Vida Sexual Activa : Si
Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales
No De Compañeros/as Sexuales : 1
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
Metodo De Planificacion Familiar : No
Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No
Ha Tenido Escalofrio? : No
Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No
Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

Piel y faneras

Ha Presentado Algun Brote En La Piel? : No
Ha Tenido Prurito? : No
Ha Tenido Cambios En La Piel? : No
Ha Tenido Cambios En La Sudoracion? : No
Ha Tenido Cambios En El Vello? : No
Tiene Alguna Herida O Lesion En La Piel? : No

Ojos

Ha Tenido Molestias Oculares? : No

Otorrinolaringologia

Ha Tenido Alguna Molestia En La Nariz? : No
Ha Tenido Molestias En La Garganta? : No
Ha Tenido Molestias En El Oido? : No

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 Opresion En El Pecho? : No
Ha Sentido Dificultad Para Respirar? : No
Ha Observado Que Tiene La Cara Abotagada? : No

Gastrointestinal

Ha Tenido Vomito Con Sangre? : No
Ha Tenido Cambios En El Habito Intestinal? : No
Ha Tenido Dolor O Ardor En La Boca Del Estomago? : Si
Ha Tenido Cambios En El Gusto? : No
Ha Tenido Sangrado Rectal? : No

Genitourinario

Ha Tenido Alguna Alteracion Al Orinar? : No

Osteomuscular

Se Cansa Facil? : No
Ha Tenido Dolor Muscular? : No
Ha Presentado Dolor Articular? : No
Ha Tenido Calambres? : No

Neurológico

Ha Presentado Dolor De Cabeza? : No
Ha Sentido Mareo? : No
Ha Tenido Cambios En La Sensibilidad? : No
Ha Tenido Convulsiones? : No
Ha Perdido Sensibilidad En Las Piernas? : No
Ha Tenido Temblores? : No

Hematopoyetico

Tendencia A Sangrados Por Piel Y Mucosas?? : No

Endocrino

Ha Tenido Polifagia? : No
Ha Tenido Cambios En Su Peso? : No
Ha Tenido Cambios En El Ciclo Mestrua? : No
Ha Tenido Polidipsia? : No
Apnea Del Sueño : No
Hiperirritabilidad : No
Hipotermia : No
Incapacidad Para Concentrarse : No
Proptosis : No
Uñas Frágiles : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 56
Talla (m) : 1.55
Imc (%) : 23.31
Area De Superficie Corporal : 5.38

Frecuencia Respiratoria : 20
Temp.(°c) : 36.5
Pulso : 86
Frecuencia Cardíaca : 86
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80
Presion Arterial Media : 93.33

Ojos

Fondo De Ojo
NORMAL

Otorrino

Oidos : Normal
Nariz : Normal
Boca : Normal
Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal
Tiroides : Normal
Ingurgitación Yugular : No
Masas En El Cuello : No
Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Mamas : Normal

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No
Ascitis : No
Observaciones Generales

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No
Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No
Color : Normal

Neurológico

Esfera Mental : Normal
Estado De Conciencia : Normal
Motricidad Fina : Normal
Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal
Reflejos Osteotendinosos : Normal
Pares Craneales : Normal
Pie Diabetico : Normal
Alteraciones De La Marcha : No
Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal
Ano : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

SS REMISION X MEDICINA INTERNA TELEMEDICINA X GASTRITIS CRONICA

SE EXPLICA CONDUCTA CLARAMENTE , FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO , ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO

Diagnósticos Historia

| Diagnóstico | Tipo Diagnóstico | Contingencia Origen | Observaciones |
|---|-----------------------|---------------------|---------------|
| K295: Gastritis Cronica No Especificada | Impresion Diagnostica | Enfermedad General | |