



# SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 No. 18 - 75  
3538000

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ  
HOSPITAL DE SAN JOSÉ  
Colombia

**Paciente:** CC 1024597711 VIEDA HORTA SOLANGIE VIVIANA

**Admisión:** 2715174 **Fecha de Ncto:** 05/05/1999 **Edad:** 20 a 2 m 25 d **Estado Civil:** CASADO(A) **Tel:** 3229089020

**Dirección:** tv 70 g 63 52 sur **Ubicación del Pcte:** -

**Ciudad:** BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** NO APLICA

**Ocupación:** 02-HOGAR **Sexo:** Femenino

**APBs:** SALUD TOTAL EPS-S S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

**Sucursal:** PRINCIPAL

**Contrato:** SALUD TOTAL E.P.S-S S.A

## GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA PRIMERA V

**Fecha y Hora de atención:**

30/07/2019 2:46 p.m.

**Profesional:** APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL

**Especialidad:** GASTROENTEROLOGIA Y  
ENDOSCOPIA DIGESTIVA

**Tip Admisión:** AMBULATORIO

**Hora Ingreso:** 30/07/2019 2:25 p.m.

### SERVICIOS REALIZADOS

890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS

### CANTIDAD

1

### PRIMERA VEZ - DATOS DE LA CONSULTA

Motivo de consulta : Consulta primera vez gastroenterología

Mc" Dolor abdominal"

Enfermedad actual : Paciente de 20 años con cuadro clínico de 2 años y medio de evolución caracterizado por presentar dolor abdominal opresivo irradiado a región de espalda que se asociado por episodios esporádicos de episodios eméticos de contenido bilioso con múltiples ingresos hospitalarios al servicio de urgencias por dolor persistencia de dolor abdominal crónico que en una ocasión se presento en región periumbilical por lo cual se llevo a realización de laparotomía diagnóstica sin documentación de apendicitis y posterior dolor se documento colelitiasis por lo que se llevo a realización de colecistectomía. Asociado a la sintomatología líquidas en numero de 5-7 deposiciones durante todos los días hasta que inicio colestiramide, con perdida importante de peso 10 Kg en 6 mes y dado que persiste la sintomatología es traída a consulta

Revisión por sistemas

Refiere caída de cabello

Niega fotofobia

Niega otra sintomatología

### PRIMERA VEZ - ANTECEDENTES

Patológicos : ASMA

RINITIS

Quirúrgicos : Laparoscopia

Colecistectomía

Tóxicos : Niega

Alérgicos : Eritromicina

Tramadol

Trimetropin/ sulfametoxazol

Farmacológicos y Reconciliación Medicamentosa : Meverina 200 mg cada 8 horas ( Comidas)

Colestiramide 4 gr vo cada 8 horas

Lansoprazol 30 mg vo cada 12 horas

Sucralfato 1 g vo cada 8 horas

Hioscina 10 mg

Traumáticos : -

Hospitalizaciones : -

Familiares : Ca gástrico abuelo ( 74 años)

Otros : -

### PRIMERA VEZ - ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS

Menarquía : -

Fecha ultima menstruación : -

Gestaciones : -

Partos : -

Cesareas : -

Abortos : -

Nacidos Vivos : -

Nacidos Muertos : -

Ectopicos : -

Fecha Última citología : -

Resultado última citología : -

### PRIMERA VEZ - REVISION POR SISTEMAS

Respiratorio : -

Circulatorio : -

Digestivo : -

Fecha y hora de impresión: 30/07/2019 05:58:54p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 3



# SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 No. 18 - 75  
3538000

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ  
HOSPITAL DE SAN JOSÉ  
Cali, Colombia

**Paciente: CC 1024597711 VIEDA HORTA SOLANGIE VIVIANA**

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1

## PRIMERA VEZ - REVISION POR SISTEMAS

Metabólico o endocrino : -  
Neurológico : -  
Urogenital : -  
Locomotor : -  
Piel y faneras (Solterapia) : -  
Psicosocial : -

## PRIMERA VEZ - VALORACIÓN RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO

Aplica Su Diligenciamiento/Registro? : NO

## PRIMERA VEZ - SIGNOS VITALES Y CORPORALES

Presión Arterial (mm/Hg) : -  
Frecuencia cardiaca (lat/min) : -  
Frecuencia respiratoria (res/min) : -  
Temperatura (C) : -  
Peso (kg) : 44  
Talla (cm) : 150  
Índice de masa corporal (kg/cm 2) : 0.20

## PRIMERA VEZ - EXAMEN FISICO

Apariencia General : Bueno  
Abdomen : Normal

## PRIMERA VEZ - PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo : Estudios diagnósticos:

Endoscopia de vías digestivas ( 22/03/2019) Nogales

Gastritis eritematosa y folicular  
Biopsia Gastritis crónica no atrófica, sin metaplasia intestinal ni displasia, no se documenta H. pylori

Ecografía abdominal (Olaya) 28/05/2019  
Dentro de límites normales - estado pos colecistectomía

Paciente de 20 años con diagnósticos de:

1. Enfermedad diarreica crónica  
- Insuficiencia pancreática exocrina a descartar
2. Pancreatitis crónica a descartar
3. Atopia ( Rinitis - Asma)

Paciente en la tercera década de la vida con cuadro clínico de enfermedad diarreica crónica asociado a dolor abdominal de forma intermitente con episodios eméticos en quien se considera descartar insuficiencia pancreática exocrina en el contexto de pancreatitis crónica vs autoinmunitaria, por lo que se considera solicita perfil para insuficiencia exocrina y autoinmunitaria; además a la espera de realización de Resonancia contrastada abdominal. Se explica a paciente conducta actual quien refiere entender y aceptar.

Plan  
cita control con resultados  
Perfil hepático, función renal.  
Magnesio, zinc, pre albumina  
Pendiente resonancia magnética de abdomen contrastada.  
IgG4  
Realizado por : -

## DIAGNOSTICOS CIE

**Codigo:** K861 **Nombre:** OTRAS PANCREATITIS CRONICAS  
**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

**Diagnóstico Ampliado por Especialidad:**

**Ampliación:**



# SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 No. 18 - 75  
3538000

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ  
HOSPITAL DE SAN JOSE  
Colombia

Paciente: **CC 1024597711 VIEDA HORTA SOLANGIE VIVIANA**

---

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

---



---

Profesional que clausura: APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL

CC 80417535 R.M. 80417535

Profesional que elabora: APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL CC 80417535 R.M. 80417535