



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

CONTRARREFERENCIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 1084-59-0040 A. MÉDICO: 3M2006OR
NOMBRE DEL PACIENTE
 ANGEL ROMERO VAZQUEZ
DELEGACIÓN: DF 2 NORESTE
UNIDAD QUE ENVÍA: HES CM LA RAZA
CONSULTORIO: 120 **TURNO:** MATUTINO

Unidad a la que se envía: UMF 61 NAUCALPAN		Delegación: México Poniente	Consultorio:
Fecha y hora de la cita en 1er Nivel:			
Fecha de primera consulta:	13/04/2016	Fecha de alta del servicio:	25/08/2017
Diagnóstico(s) inicial(es): Principal: Asma predominantemente alérgica		Diagnóstico(s) final(es): Principal: Rinitis alérgica, no especificada	
Total de consultas otorgadas:		4	



Resumen clínico

10:20 AM

Paciente masculino de 11 años de edad, se encuentra en tratamiento por rinitis y asma.

Sintomas nasales: Persiste con rinorrea y obstrucción nasal además de estornudos, presentados todos los días, no interfiere con el sueño, mno interfiere con actividades normales. predominio intramuros, predominio nocturno. Aseos nasales realiza una vez al día, por la mañana. Fluticasona 1 disparo cada 24 horas, no antihistaminico.

Sintomas oculares,: reifere prurito, niega hiepremia y epifora. Sin tratamiento

Sintomas bronquiales: Refiere tos esporadica, que remite solo, ultima crisis asmatica hace dos años, no realiza ejercicio unicamente educación ffsica, refiere fatiga al realizar ejercicio.

Actualmente con inmunoterapia: dermatophagoides 1:100 0.6 ml, bacteriana SD 1 ml. refiere mejoría en cuanto asma de 96%, sin mejoría en rinitis.

PLAN:

1. Cita subsecuente Marzo 2018
2. Fluticasona nasal 1 disparo cada 12 horas por 30 días.
3. Epinastina tabs 20 mg 1 cada 24 horas por 30 días.
4. Asos nasales dos veces al día como mínimo.

10:20 AM

Se encuentra con conjuntiva palida, papilas normales, mucosa nasal palida, edeamtosa, cornete izquierdo obstruye 80%, con abundante

Dra. Ericka Carrillo Velázquez
 jefe de la División de Medicina