

53 - HOMERO LOZANO HERNANDEZ

Paciente

Nombre:	HOMERO
Apellido paterno:	LOZANO
Apellido materno:	HERNANDEZ
Fecha de registro:	30/05/2025
Fecha de nacimiento:	06/11/1969
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	NUEVO LEÓN
Municipio:	APODACA
Localidad:	CIUDAD APODACA
Calle:	ANTONIO MACHADO SAN NICOLAS
No. interior:	260
Colonia:	ANAHUAC
Telefonos:	8120713356
Email:	homero.lozano@hotmail.com
Titular:	Oliva Aragón Nicacio
Idioma:	ESP

CONSULTA 28/06/2025**Nota de evolución #211**

Fecha:	28/06/2025 11:44 AM
Médico:	Oliva Aragón Nicacio
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	100

Detalle:

MASCULINO DE 55 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD GRADO 1.
REFIERE BAJAR DOSIS DE CLONAZEPAM 1 TAB. 2 MG POR LA NOCHE, A LAS 6.00 PM.
EF: CONCIENTE, INTEGRO, COOPERADOR, ADECUADA COLORACION DE TEGUMENTOS,MO. HIDRATADA,
FARINGE NORMAL, CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DATOS DE
I.P., PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES INTEGRAS SIN COMPROMISO.
ID: OBESIDAD GRADO 1 /HIGADO GRASO
PLAN:
PROBIOESSENS 1 SOBRE POR LAS MAÑANAS POR 3 MESES
NUX HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
GALHEEL 10 GOTAS CADA 8 HORAS
HEPEEL TAB 1 CADA 8 HORAS SL
GRAF HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
HAMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
APICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
LYMPHOMIOSOT 1 TAB SL CADA 8 HORAS

53 - HOMERO LOZANO HERNANDEZ

MELICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

VIT D-K MULSION 10 GOTAS POR LAS MAÑANAS

CONSULTA 21/06/2025

Nota de evolución #202

Fecha: 21/06/2025 09:39 AM
Médico: Oliva Aragón Nicacio
Cerrada: Sí
Peso (kg): 100
Talla (cm): 179
IMC: 31.21

Detalle:

MASCULINO DE 55 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD GRADO 1.
REFIERE BAJAR DOSIS DE CLONAZEPAM 1 TAB. 2 MG POR LA NOCHE, A LAS 6.00 PM.
EF: CONCIENTE, INTEGRO, COOPERADOR, ADECUADA COLORACION DE TEGUMENTOS, MO. HIDRATADA,
FARINGE NORMAL, CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DATOS DE
I.P., PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES INTEGRAS SIN COMPROMISO.

ID: OBESIDAD GRADO 1 /HIGADO GRASO

PLAN:

PROBIOESSENS 1 SOBRE POR LAS MAÑANAS POR 3 MESES
NUX HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
GALHEEL 10 GOTAS CADA 8 HORAS
HEPEEL TAB 1 CADA 8 HORAS SL
GRAF HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
HAMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
APICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS
LYMPHOMIOSOT 1 TAB SL CADA 8 HORAS
MELICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

VIT D-K MULSION 10 GOTAS POR LAS MAÑANAS

CONSULTA 07/06/2025

Nota de evolución #191

Fecha: 07/06/2025 09:43 AM
Médico: Oliva Aragón Nicacio
Cerrada: Sí
Peso (kg): 102
Talla (cm): 179
IMC: 31.83

Detalle:

53 - HOMERO LOZANO HERNANDEZ

MASCULINO DE 55 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD GRADO 1.

REFIERE BAJAR DOSIS DE CLONAZEPAM 1 TAB. 2 MG POR LA NOCHE, A LAS 6.00 PM.

EF: CONCIENTE, INTEGRO, COOPERADOR, ADECUADA COLORACION DE TEGUMENTOS, MO. HIDRATADA, FARINGE NORMAL, CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DATOS DE I.P., PERISTALSIS PRESENTE, EXTREMIDADES INTEGRAS SIN COMPROMISO.

ID: OBESIDAD GRADO 1 /HIGADO GRASO

PLAN:

PROBIOESSENS 1 SOBRE POR LAS MAÑANAS POR 3 MESES

NUX HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

GALHEEL 10 GOTAS CADA 8 HORAS

HEPEEL TAB 1 CADA 8 HORAS SL

GRAF HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

HAMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

APICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

LYMPHOMIOSOT 1 TAB SL CADA 8 HORAS

MELICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS

VIT D-K MULSION 10 GOTAS POR LAS MAÑANAS

CONSULTA 31/05/2025

Orden de estudios de gabinete #20

Fecha: 31/05/2025 12:34 PM

Médico: Oliva Aragón Nicacio

Sucursal: ODJC.SaludPlus

Otros estudios:

USG DE ABDOMEN TOTAL

A DESCARTAR HIGADO GRASO

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
ABDOMINAL		ULTRASONIDO

Receta #18

Fecha: 31/05/2025 12:03 PM

Detalle:

PROBIOESSENS 1 SOBRE POR LAS MAÑANAS POR 3 MESES

NUX HOMACCORD SOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

GALHEEL SOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

HAMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

MELICCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

GRAF HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

HEPEEL TAB. TOMAR 1 TAB S.L. CADA 8 HORAS POR 3 MESES

Historia clínica #45

Fecha: 31/05/2025 10:58 AM
Medico: Oliva Aragón Nicacio
Sucursal: ODJC.SaludPlus
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CRISTIANO
Escolaridad:	PROFESIONISTA. CONTADOR PUBLICO AUDITOR
Lugar de nacimiento:	MONTERREY
Grupo sanguíneo:	B -
Alergias:	DICLOFENACO
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describe:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describe:	MADRE FINADA A LOS 69 AÑOS, CON HTA. PADRE FINADO A LOS 71 AÑOS, CON CONVULSIONES DESDE LOS 21 AÑOS.

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	HTA BAJO TRATAMIENTO A BASE DE LOSARTAN

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	VIVE EN CASA PROPIA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS, HABITA CON DOS PERROS. ALIMENTACION: TAQUITOS DE MAIZ, HUEVOS ESTRELLADOS, BARBACOA, GALLETAS, COCA COLA SIN AZUCAR, CARNE ASADA, CHORIZO, JAMON, FRIJOL.

VI. MOTIVO DE CONSULTA

53 - HOMERO LOZANO HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
Describe:	REFIERE DESEO DE BAJAR DE PESO. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN PLAN DE ALIMENTACION Y BAJO DE PÉSO DE 106 KG A 103.5 KG, EDEMA DE PIES, INFLAMACION ABDOMINAL Y DOLOR EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO.

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describe:	

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 103.5 Talla (cm): 179 IMC: 32.3 Tensión arterial: 160/80
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	

53 - HOMERO LOZANO HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describe:	VIT D 30, COLESTEROL 30, INDICE HOMA 3.5.

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	RESISTENCIA A LA INSULINA/HTA/PB. HIGADO GRASO
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describe:	PROBIOESSENS 1 SOBRE POR LAS MAÑANAS POR 3 MESES NUX HOMACCORD SOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES GALHEEL SOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES HAMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES MELICCOR 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES GRAF HOMACCORD 10 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 MESES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describe:	