

Doctor

MAURICIO DE LOS REYES CABEZA CABEZA

JUEZ CUARENTA Y CUATRO (44) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

j44cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REF.	Aporta historia clínica Compensar Cumplimiento prueba de oficio
Radicado:	2020-0163
Proceso:	Verbal de Responsabilidad Médica
Demandantes:	Darío Alberto Alviar y otros
Demandados:	Clínica Partenón Ltda y Caja de Compensación Familiar Compensar – Compensar EPS

MARIA CATALINA PACHÓN VALDERRAMA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.019.050.274 expedida en Bogotá D.C. y portadora de la tarjeta profesional número 251.617 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi calidad de apoderada de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR** en su programa de entidad promotora de salud – **COMPENSAR EPS**, en atención a la prueba decretada de oficio por parte del Despacho en audiencia celebrada el pasado 27 de enero de 2025, me permito arrimar al expediente la historia clínica de la señora LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA (q.e.p.d.) correspondiente a las atenciones brindadas de forma directa a través de mi representada desde enero de 2010.

Al respecto, es importante poner de presente al Despacho, que de acuerdo con lo señalado en el artículo 13 de la Resolución 1995 de 1999 la custodia de la historia clínica corresponde a la IPS que presta directamente el servicio:

“ARTÍCULO 13.- CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA: La custodia de la historia clínica estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención, cumpliendo los procedimientos de archivo señalados en la presente resolución, sin perjuicio de los señalados en otras normas legales vigentes. El prestador podrá entregar copia de la historia clínica al usuario o a su representante legal cuando este lo solicite, para los efectos previstos en las disposiciones legales vigentes.”

En tal virtud, junto con el presente memorial solo se aporta el registro clínico de los servicios brindados por COMPENSAR como IPS, pues no se tiene en custodia la historia de otros prestadores como la CLÍNICA PARTENON LTDA.

Del Señor Juez, con todo respeto



MARÍA CATALINA PACHÓN VALDERRAMA

C.C. N°. 1.019.050.274 de Bogotá D.C.

T.P. N° 251.617 del C. S. de la J.

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 100397949315252	Fecha y Hora Atención 2010-02-15 08:41:41
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 36 Año(s) 0 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. dolor bajito

Enfermedad Actual

. paciente con antecedentes de salpingoplaastia derecha por procesos adherentes y reseccion de ovario y trompa de falopio izquierdos, actualmente dolor en fosa iliaca derecha

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza niega Ojos niega Oídos, Nariz y boca niega Cardio Respiratorio niegas Mamas niega Gastrointestinal niega Genitourinario niega Sistema Endocrino niega Sistema Osteomuscular niega Neuromuscular y Neuropsiquiátrico niega Piel y Anexos niega

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: colecistectomía, ooforectomía izquierda, salpingoplastia Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: papa hta db Transfusionales: niega

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Ciclos: Regular 28x5 Fecha última menstruación: 2010/01/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Resultado Última Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 65 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 169 cm Peso: 78 Kg IMC: 27.31

Examen Físico

General: bueno Cabeza: normocefalo Ojos: pupilas reactivas Oídos, Nariz y boca: mucosa oral húmeda Garganta y Cuello: cuello sin adenomegalia móvil Torax y Pulmones: murmullo vesicular presente Corazón: rcr sin soplos Senos: simétricos no secreciones no masas Abdomen: blando dolor en hipogastrio a la palpación profunda Genitourinario: escaso flujo vaginal hialino no fetido Extremidades: sin edemas simétricas Osteoarticular: normal Neurológico: sin déficit motor ni sensitivo Piel y Faneras: normal Psiquiátrico: normal

Diagnósticos

R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

88140201 : ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRA (ECOGRAFIA PELVIS Y GENITALES FEMENI) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

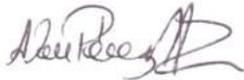
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: recomendaciones y signos de alarma

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ADRIANA ISABEL PEREZ MARTINEZ
52775987

Especialidad:

Evolución 1

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 100397949315252	Fecha y Hora Atención 2010-05-03 09:31:07
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 36 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del adulto	

Motivo Consulta
. CONSULTA POR GINECOLOGIA

TENGO UISTES EN LOS OVARIOS

Enfermedad Actual
. PTE TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA UE EVIDENCIA UISTE EN OVARIOS, ACTUALEMNTE ASINTOMATICA, CICLOS MESTRUALES NORMALES, NO REFIERE DOLOR TIPO COLICO. ECO DEL 3 DE MARZO CON UISTE COMPLEJO DE OVARIO DERECHO POR 4 CMS

Evolución y Control
. SIN CAMBIOS

Revisión por Sistemas
No Refirió Hallazgos Positivos...

Parámetros Básicos
TAD: 75 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 60 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 169 cm Peso: 78 Kg IMC: 27.31

Examen Físico
General: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL Torax y Pulmones: NORMAL Corazón: NORMAL Senos: NO MASAS Abdomen: BLANDO,DEPRESIBLE Genitourinario: TV CUELLO POSTEIOR, UTERO NORMAL. ANEXO DERECHO PALPABLE, LEVE DOLOR Extremidades: NORMAL

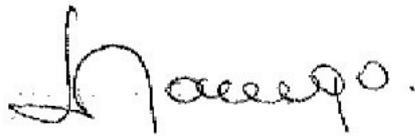
Diagnósticos
D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

Medicamentos Formulados y/o Administrados
CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1 % Cantidad: 1 Vía Administración: Intravaginal Dosificación: CADA NOCHE . ETINILESTRADIOL+ LEVONORGESTREL TABLETA 30+150 MCG+MCG Cantidad: 63 Vía Administración: Oral Dosificación: CADA DIA POR 21 DIAS, DESCANSAR 7 DIAS E INCIAR NUEVA CAJA . Recomendaciones: TTO POR 3 MESES

Laboratorio Clínico
LABORATORIOS FORMULADOS
906602 : ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA Cantidad: 1 Observación: 906603 : ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] + Cantidad: 1 Observación: 906605 : ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] + Cantidad: 1 Observación:

Conducta
. Conducta: SS MARCADORES TUMORALES CONTROL CON RESULTADOS

Firma del Profesional



JUDITH ELENA MARRUGO LLAMAS
39547909
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 102337946592601	Fecha y Hora Atención 2010-08-21 16:45:18
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 36 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. ASISTE A CONSULTA MEDICA ANTECEDENTE DE QUISTE EN OVARIO DERECHO.

Enfermedad Actual

. ANTECEDENTE DE HUA Y QUISTE EN OVARIO DERECHO EN MANEJO POR GINECOLOGIA CON ACO, POR 6 MESES, ASISTE A FORMULACION TRIMESTRAL.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Otros NO REFIERE.

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: colecistectomía, ooforectomía izquierda, salpingoplastia. Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: papa hta db Transfusionales: niega

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Ciclos: Regular 28x5 Fecha ultima menstruación: 2010/08/17 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Vivos: 0 Resultado Ultima Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 169 cm Peso: 80 Kg IMC: 28.0102

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables, mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Tórax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardiacos ritmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: eutroficas, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular: normal. Neurológico: no déficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ETINILESTRADIOL+ LEVONORGESTREL TABLETA 30+150 MCG+MCG Cantidad: 63 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA DIARIA POR 21 DIAS- DESCANSAR 7 Y REINICIAR Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

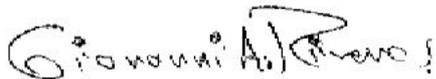
Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 103097958316357	Fecha y Hora Atención 2010-11-05 09:07:19
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 36 Año(s) 8 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. ANTECEDENTE DE OVARIOS POLIQUISTICOS EN MANEJO CON ACO.

Enfermedad Actual

. PACIENTE CON OVARIOS POLIQUISTICOS EN MANEJO POR GINECOLOGIA CON ACO.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Otros NO RFEIERE.

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: colecistectomía, ooforectomía izquierda, salpingoplastia Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: papa hta db Transfusionales: niega

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Ciclos: Regular 28x5 Fecha última menstruación: 2010/10/20 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Vivos: 0 Resultado Última Citología: Seleccione

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 169 cm Peso: 79 Kg IMC: 27.6601

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables, mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares, sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: eutroficas, buena perfusión distal, no edemas, pulsos simétricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no déficit motor, ni sensitivo alguno, reflejos osteotendinosos ++/+++.

Diagnósticos

N832 OTROS QUISTES OVÁRICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020223 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (GINECOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: HUA-

Procedimientos Internos

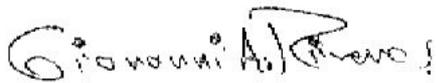
Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA

79617817

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Evolución 1

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 103097958316357	Fecha y Hora Atención 2010-11-16 09:44:41
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos	Sexo	Grupo Sanguíneo	Edad
LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	F	-	36 Año(s) 9 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR			Teléfonos 7153077
Ocupación			Acompañante
Responsable			Teléfono del Acompañante
Etnia			Parentesco del Responsable
Estado Civil			¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General			¿Cuál?
			Aseguradora
		Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del adulto	

Motivo Consulta

. CONTROL POR GINECOLOGIA
FUR. 15 DE NOV

Enfermedad Actual

. PACIENTE EN TTO DE SOP CON AO. ACTUALMENTE ASINTOMATICA, NO DOLOR PELVICO.
CICLOS MESTRUALES

Evolución y Control

. EVOLUCIÓN SIN CAMBIOS

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

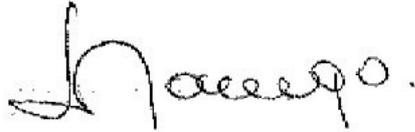
Otros Exámenes y/o procedimientos

88140201 : ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRA (ECOGRAFIA PELVIS Y GENITALES FEMENI) Cantidad: 1 Observación:

Conducta

. Conducta: SS.ECO TV
CONTROL

Firma del Profesional

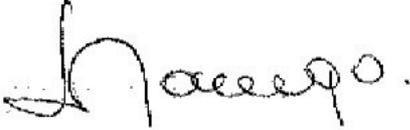


JUDITH ELENA MARRUGO LLAMAS
39547909
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Evolución 2

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 103097958316357	Fecha y Hora Atención 2010-12-27 10:57:40
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos	Sexo	Grupo Sanguíneo	Edad
LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	F	-	36 Año(s) 10 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR			
Ocupación			
Responsable			
Etnia			
Estado Civil			
Causa Externa 13 Enfermedad General			
		Finalidad Consulta	

Firma del Profesional



JUDITH ELENA MARRUGO LLAMAS
39547909
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 120527945362324	Fecha y Hora Atención 2012-02-21 10:18:21
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 38 Año(s) 0 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. ASISTE A CONTROL MEDICO ANTECEDENTE DE SOP.

Enfermedad Actual

. PACIENTE CON SOP EN MANEJO, TRAE REPORTE DE ECO PELVICA DEL 08-02-2012: NORMAL, OVARIO IZDO, NO IDENTIFICADO.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Sistema Osteomuscular ANTECEDENTE DE TRAUMA MANO IZDA HACE 2 MESES PRESENTA LIMITACION PARA LA FLEXION DE ART I-F PROXIMAL.

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: colecistectomía, ooforectomía izquierda, salpingoplastia Traumáticos: niega Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: papa hta db Transfusionales: niega

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2012/01/16 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Última Citología: 2012/01/16 Resultado Última Citología: Normal

Planificación

El paciente manifiesta que Anticonceptivo Oral Usa Método No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 39 °C Talla: 169 cm Peso: 78 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.31

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables, mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: eutroficas, buena perfusión distal, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular: EDEMA Y DOLOR 4-5 TOS DEDOS MANO IZDA ART I-F PROXIMAL, Neurologico: no deficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++. Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

S632 LUXACIONES MULTIPLES DE DEDOS DE LA MANO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

IBUPROFENO TABLETA 400 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 CADA 8 HORAS .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

873210 : RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO + Cantidad: 1 Observación: SS RX DE MANO IZDA- ANTECEDENTE DE TRAUMA EN 4-5 TOS DEDOS MANO IZDA

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020212 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DERMATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: LESIONES HIPERPIGMENTADAS EN CARA

Procedimientos Internos

Remisiones

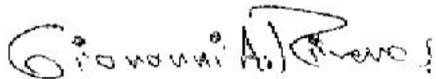
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SS RX DE MANOS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En DIAGONAL 7 NO. 8-21	Nº Autorización 130537958343756	Fecha y Hora Atención 2013-02-22 09:41:09
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 39 Año(s) 0 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. Dolor abdominal

Enfermedad Actual

. Paciente quien refiere dolor abdominal en región perineal, refiere expulsión de flujo café, dolor tipo colico, no fiebre, no emesis.

Refiere amigdalitis, en manejo con ampicilina e ibuprofeno.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Otros No refiere

Antecedentes Generales

Patológicos: niega Quirúrgicos: colecistectomía, ooforectomía izquierda, salpingoplastia Traumáticos: niega

Alérgicos: niega Tóxicos: niega Farmacológicos: niega Familiares: papa hta db Transfusionales: niega

Observaciones: Alteración visual

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2012/01/16 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0

Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Normal Otros: FUR --- 15 días

PNF --- No refiere

CCV -- 1 año

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 62 mmHg TAS: 107 mmHg FC: 83 PPM FR: 17 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 169 cm Peso: 78 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofía: No IMC: 27.31

Examen Físico

General: Consciente, alerta

Interactúa con el examinador

Isocoria normorreactiva, mucosas húmedas normocromicas

Ruidos Cardíacos Rítmicos no soplos,

Ruidos Respiratorios con Murmullo vesicular conservado

Abdomen blando, depresible, no doloroso, no signos de irritación peritoneal

Pulsos +, No edemas

No déficit focal, No rigidez nuca

Diagnósticos

R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

DIFENHIDRAMINA JARABE 0.25/1/120 G/ML/ML Cantidad: 1 Vía Administración: Oral Dosificación: 1

cucharada c/12h Duración del tratamiento: 1 Día(s) . HIOSCINA N BUTIL BROMURO (LABINPINA) GRAGEA 10

MG Cantidad: 6 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 tab c/12h Duración del tratamiento: 3 Día(s) .

NAPROXENO TAB CON O SIN RECUB 250 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 tab c/8h

Duración del tratamiento: 5 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

881401 : ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL + Cantidad: 1 Observación:

89020705 : CONSULTA DE APOYO OPTOMETRIA Cantidad: 1 Observación: 898001 : ESTUDIO DE

COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+ Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Paciente con dolor pelvico, en el momento sin dolor, no signos de sirs, no irritación peritoneal, se

considera manejo medico, analgesico, control con ECO TV por ovario poliquistico.

control optometría por alteraciones visuales no claramente definidas.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO

1032363931

Especialidad:

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En DG 7 # 8-21	Nº Autorización 131377958278041	Fecha y Hora Atención 2013-05-17 16:33:00
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 39 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. La ecografía

Enfermedad Actual

. Paciente que asiste a valoración médica con reporte de ecografía pélvica solicitada en control anterior, se anota en antecedentes ginecológicos.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza Niega Ojos Niega Oídos, Nariz y boca Niega Cardio Respiratorio Niega Gastrointestinal Niega Genitourinario Niega síntomas urinarios

Antecedentes Generales

Patológicos: Niega Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes Colecistectomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2013/04/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Desconoce Resultado/No Reclamó Otros: Citología pendiente reporte

Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipocóica sin tabiques, excrescencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Planifica No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 60 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 72,5 Kg Perímetro Abdominal: 102 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 28.6777

Examen Físico

General: Buen estado general Cabeza: Normal Oídos, Nariz y boca: Normal Garganta y Cuello: No placas Torax y Pulmones: Ventilación adecuada sin agregados Corazón: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, sin irritación peritoneal Neurológico: Sin déficit

Diagnósticos

N830 QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020223 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (GINECOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

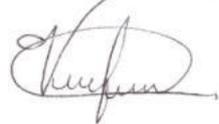
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Se explica resultado, se dan recomendaciones generales, se solicita valoración por ginecología

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



VIVIANA DEL PILAR FAJARDO CELIS

52732658

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En CRA. 7 # 11-14	Nº Autorización 131717950475518	Fecha y Hora Atención 2013-06-20 13:57:09
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 39 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. CITA CONTROL

Enfermedad Actual

. POLIMENORREAS, DISMENORREA DE MODERADA INTENSIDAD
TRAJE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 1 DE MARZO DE 2013.....QUISTE SIMPLE DE OVARIO DERECHO 61 MM X 61 MM X 58 MM
CCV NEGATIVA PARA MALIGNIDAD 29.04.2013

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA Ojos NIEGA Oídos, Nariz y boca NIEGA Cardio Respiratorio NIEGA Mamas MASTALGIA CICLICA Gastrointestinal NIEGA Genitourinario NIEGA Sistema Endocrino NIEGA Sistema Osteomuscular NIEGA Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NIEGA Piel y Anexos NIEGA Otros NO ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: Niaga Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes
Colecistectomía Traumáticos: Niaga Alérgicos: Niaga Tóxicos: Niaga Farmacológicos: Niaga Familiares: Niaga Transfusionales: Niaga Sexuales: Niaga Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2013/04/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Desconoce Resultado\No Reclamó Otros: Citología pendiente reporte
Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrescencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 78 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36,5 °C Talla: 159 cm Peso: 72 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.4799

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL Cabeza: NORMA Ojos: NORMAL Oídos, Nariz y boca: NORMAL Garganta y Cuello: NORMAL Torax y Pulmones: NORMAL Corazón: RSCRS SIN SOPLOS Senos: SIMÉTRICOS Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS PALPABLES, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA, PERISTALSIS PRESENTE. Genitourinario: NO CELES. LAT VAGINAL NORMAL, CERVIX POSTERIOR. ÚTERO EN AVF DE TAMAÑO NORMAL, SE TACTA MASA DE CONSISTENCIA BLANDA EN ANEXO DERECHO DE +- 7 CM MOVIL, DOLOROSA Extremidades: NORMAL Osteoarticular: NORMAL Neurológico: NORMAL Piel y Faneras: NORMAL Psiquiátrico: NORMAL

Diagnósticos

N830 QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

652102 : CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA + Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

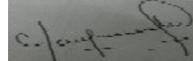
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: LAPAROSCOPIA TERAPEUTICA (CISTECTOMIA DE OVARIO DERECHO)

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CESAR AUGUSTO SANJUANELO PICALUA

72211127

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 140857958369323	Fecha y Hora Atención 2014-03-26 10:45:48
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 40 Año(s) 1 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. ASISTEA CONTROL

Enfermedad Actual

. PACIENTE CON EPISODIOS DE POLIMENORREAS CADA 2 SEMANAS, DOLOR PELVICO, ANTECEDENTES E QUISTE EN OVARIO DERECHO GINECOLOGIA HABIA ORDENADO CISTECTOMIA, PACIENTE NO ACEPTO.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

. Cabeza NIEGA Ojos DISMINUCION DE AV Oídos, Nariz y boca DOLOR DE GARGANTA Cardio Respiratorio NO SINTOMAS RESPIRATORIOS ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

. Patológicos: Niega Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes Colecistectomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

. Menarquia: 17 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2014/02/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Desconoce Resultado\No Reclamó Otros: Citología pendiente reporte Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrescencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

. El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

. TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 74 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofía: No IMC: 29.271

Examen Físico

. General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación. Oído, Nariz, Boca: otoscopia: normal, fosas nasales permeables, mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: FARINGE Y AMIGDALAS ERITEMATOSAS CON EXUDADOS, tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares, sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: eutróficas, buena perfusión distal, no edemas, pulsos simétricos. Osteoarticular: normal. Neurológico: no déficit motor, ni sensitivo alguno, reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

. N832 OTROS QUISTES OVÁRICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS J029 FARINGITIS AGUDA- NO ESPECIFICADA H527 TRASTORNO DE LA REFRACCION- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

. ACETAMINOFEN TAB CON O SIN RECUB 500 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 CADA 6 HORAS Duración del tratamiento: 5 Día(s) . AZITROMICINA TABLETA 500 MG Cantidad: 3 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA DIARIA Duración del tratamiento: 3 Día(s) . LORATADINA TABLETA 10 MG Cantidad: 10 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 CADA 12 HORAS Duración del tratamiento: 5 Día(s) .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

. Otros Exámenes y/o procedimientos 881401 : ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL + Cantidad: 1 Observación: HUA - DOLOR PELVICO- CONTROL QUISTE OVARIO DERECHO 89020701 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (OPTOMETRIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

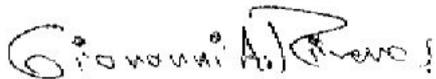
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: MANEJO SINTOM.ATICO

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817

Evolución 1

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 140857958369323	Fecha y Hora Atención 2014-05-21 11:26:10
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 40 Año(s) 3 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. ASISTEA CONSULTA A LECTURA DE ECOGRAFIA , APACIENTE CON POLIMENORREAS CADA 10 DIAS POR 4 DIAS, , DOLOR PELVICO . REPORTE DE ECO TV DEL 23-04-14. DENTRO DE LIMITES NORMALES,

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA Ojos NIEGA Genitourinario FLUJO VAGINAL PRURIGINOSO ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: Niega Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes
Colecistectomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 17 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2014/04/09 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Vivos: 0 Gestación: No Resultado Última Citología: Desconoce Resultado/No Reclamó Otros:
Citología pendiente reporte

Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrescencias ni detritus,
reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 73 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 28.8754

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables, mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: eutroficas, buena perfusión distal, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no déficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

E282 SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL- NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1/40 %/G Cantidad: 1 Vía Administración: Intravaginal Dosificación: Aplicar en la noche vía vaginal. Duración del tratamiento: 7 Día(s) . LEVONORGESTREL+ETILINESTRADIOL TABLETA O TAB RECUBIERTA 0.15+0.03 MG Cantidad: 21 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar una diaria a partir del 2 do día del periodo por 21 días- descansar 7 días y reiniciar Duración del tratamiento: 2 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

904108 : PROLACTINA [BASAL] Cantidad: 1 Observación: 904902 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cantidad: 1 Observación:

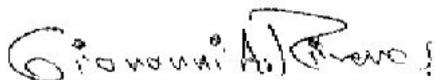
Otros Exámenes y/o procedimientos

898001 : ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+ Cantidad: 1 Observación:

Conducta

. Conducta: ss paraclínicos

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 140857958369323	Fecha y Hora Atención 2014-07-04 11:39:11
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 40 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. PACIENTE CON SOP - HUA EN MANEJO CON ACO CON REGULARIZACION DE CICLOS, lab del 27-05-14 ish y prolactina dentro de limites normales, ,

Revisión por Sistemas

Genitourinario flujo vaginal sintomatico ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: Niega Quirúrgicos: Ooforectomia y salpingectomia izquierda por quistes
Colecistectomia Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 12 Histerectomia: Falso Fecha ultima menstruación: 2014/06/24 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Ultima Citología: 2014/06/09 Resultado Ultima Citología:
Normal Otros:

Ecografia pelvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrecencias ni detritus,
reforzamiento posterior de 61x61x58mm, utero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 73 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 28.8754

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocoricas, normoreactivas a la luz y la acomodacion, Oido, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables, mucosa oral humeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazon: ruidos cardiacos ritmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: eutroficas, buena perfusion distal, no edemas , pulsos simetricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no deficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++. Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

N760 VAGINITIS AGUDA N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL- NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

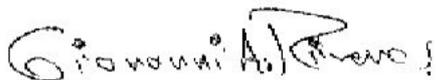
LEVONORGESTREL+ETILINESTRADIOL TABLETA O TAB RECUBIERTA 0.15+0.03 MG Cantidad: 21 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar una diaria por 21 dias, descansar 7 dias y reiniciar Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . METRONIDAZOL OVULO O TAB VAGINAL 500 MG Cantidad: 7 Vía Administración: Intravaginal Dosificación: Aplicar uno en las noches via vaginal. Duración del tratamiento: 7 Día(s) .

Recomendaciones:

Conducta

. Conducta: manejo sintomatico

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En DIAGONAL 7 NO. 8-21	Nº Autorización 141607949291437	Fecha y Hora Atención 2014-06-17 14:45:41
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 40 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA		Teléfonos 7153077	Responsable Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia Mestizo		Teléfono del Responsable ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta	

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 12 Fecha última menstruación: 2014/06/02 Fecha último parto: 1900/01/01 Gestas: 0 Partos: 0

Abortos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Fecha Última Citología: 2013/05/21

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

Examen Físico

Diagnósticos

Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



SHERLEY NATALIA CANTOR DURAN

52767520

Especialidad: ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 150907950382023	Fecha y Hora Atención 2015-03-31 11:50:18
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 41 Año(s) 1 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. ASISTE POR DOLOR DE GARGANTA

Enfermedad Actual

. EPISODIOS DE DOLOR DE GARGANTA . DISFAGIA Y ODINOFAGIA RECURRENTES, FIEBRE OCASIONAL, ANTECEDENTE DE OVARIOS POLIQUÍSTICOS EN MANEJO CON ACO CON REGULARIZACIÓN DE CICLOS

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cardio Respiratorio NO SINTOMAS RESPIRATORIOS ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: Niega Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes
Colecistomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 12 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2015/03/24 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Última Citología: 2014/06/17 Resultado Última Citología:
Normal Otros: Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrecencias ni
detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que Anticonceptivo Oral Usa Método No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 75 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 29.6665

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables , mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: FÁRINGE Y AMIGDALAS ERITEMATOSAS , HIPERTROFICAS, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: normales , eutróficas, buena perfusión distal, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular: normal. Neurológico: no déficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

J350 AMIGDALITIS CRÓNICA E282 SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA O CAPSULA 150 + 30 MCG Cantidad: 21 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar UNA DIARIA POR 21 DIAS - DESCANSAR 7 DIAS Y REINICIAR Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . PENICILINA G BENZATÍNICA POLV. RECONST. SOL. INYECTABLE 1200000 UI Cantidad: 1 Vía Administración: Intramuscular Dosificación: Aplicar IM MENSUAL PPS (-) Duración del tratamiento: 3 Mes(es) Justificación supera tope: J . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

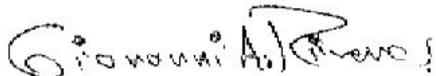
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: MANEJO SINTOMÁTICO

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Evolución 1

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 150907950382023	Fecha y Hora Atención 2015-06-22 08:36:11
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 41 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. ASISTE POR DOLOR OCULAR IZDO, EPISODIOS DE VISION BORROSA, - ANTECEDENTE DE AMIGDALITIS CRONICA EN MANEJO

Revisión por Sistemas

Oídos, Nariz y boca DOLOR DE GARGANTA ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: Niega Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes
Colecistectomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 12 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2015/05/19 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Última Citología: 2014/06/17 Resultado Última Citología:
Normal Otros: Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrecencias ni
detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que Usa Método Anticonceptivo Oral No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 75 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 29.6665

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza:
PINGUECULA OJO IZDO , pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca:
otoscopia : normal, fosas nasales permeables , mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable,
Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón:
ruidos cardíacos rítmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no
megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: normales , eutróficas, buena perfusión distal, no edemas , pulsos
simétricos. Osteoarticular: normal. Neurológico: no déficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos
++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones

Diagnósticos

H110 PTERIGION E282 SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO J350 AMIGDALITIS CRONICA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

DEXAMETA+NEOMI+POLIMI B SUSP OFT 1+3.5+6000/UI/5 MG/UI/ML Cantidad: 1 Vía Administración: Ocular
Dosificación: Aplicar 1 GOTA CADA 8 HORAS OJO IZDO Duración del tratamiento: 10 Día(s) .
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA 150 + 30 MCG Cantidad: 21 Vía Administración: Oral
Dosificación: Tomar UNA DIARIA POR 21 DIAS Y DESCANSAR 7 DIAS Y REINICIAR Duración del tratamiento:
2 Mes(es) . PENICILINA G BENZATINICA POLV.RECONST.SOL.INYECTABLE 1200000 UI Cantidad: 1 Vía
Administración: Intramuscular Dosificación: Aplicar IM PPS (-) POR 2 MESES Duración del tratamiento: 2
Mes(es) Justificación supera tope: J . PENICILINA G SOD O POT CRIST POLV.RECONST.SOL.INYECTABLE
1000000 UI Cantidad: 1 Vía Administración: Otra Descripción: INTRADERMICA Dosificación: REALIZAR
PRUEBA DE PNC Duración del tratamiento: 1 Día(s) . Recomendaciones:

Otros Exámenes y/o procedimientos

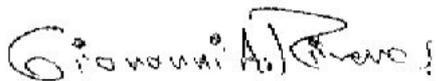
89020701 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (OPTOMETRIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación:

Conducta

. Conducta: MANEJO SINTOMATICO

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 150907950382023	Fecha y Hora Atención 2015-09-01 10:19:50
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 41 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. paciente con amigdalitis cronica en manejo, episodios de disfagia y odinofagia, , ademas cuadro de ovarios poliquisticos en manejo con aco.

Revisión por Sistemas

Oidos, Nariz y boca odinofagia ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis cronica Quirúrgicos: Ooforectomia y salpingectomia izquierda por quistes
Colecistectomia Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 12 Histerectomia: Falso Fecha ultima menstruación: 2015/08/25 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Ultima Citología: 2014/06/17 Resultado Ultima Citología:
Normal Otros: Ecografia pelvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrecencias ni
detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, utero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que Usa Método Anticonceptivo Oral No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 77 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 30.4577

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas
isocoricas, normoreactivas a la luz y la acomodacion, Oído, Nariz Boca: otoscopia : normal. fosas nasales
permeables , mucosa oral humeda. Garganta y Cuello: AMIGDALAS HIPERTROFICAS. CRIPTICAS,
ERITEMATOSAS , tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular
conservado,no sobreagregados. Corazon: ruidos cardiacos ritmicos,regulares , sin soplos. Abdomen: blando,
deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: normales ,
eutroficas, buena perfusion distal, no edemas , pulsos simetricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no deficit
motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones.

Diagnósticos

E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA J350 AMIGDALITIS CRONICA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA 150 + 30 MCG Cantidad: 21 Vía Administración: Oral
Dosificación: Tomar UNA DIARIA 21 - DIAS - DESCANSAR 7 DIAS Y REINICIAR Duración del tratamiento: 3
Mes(es) . PENICILINA G BENZATINICA POLV.RECONST.SOL.INYECTABLE 1200000 UI Cantidad: 1 Vía
Administración: Intramuscular Dosificación: Aplicar IM PPS (-) Duración del tratamiento: 1 Día(s) Justificación
supera tope: K . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS
903818 : COLESTEROL TOTAL Cantidad: 1 Observación: 903841 : GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO
FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cantidad: 1 Observación: 903868 : TRIGLICERIDOS + Cantidad: 1 Observación:

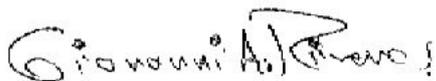
Otros Exámenes y/o procedimientos

898001 : ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL+
Cantidad: 1 Observación:

Conducta

. Conducta: DIET - SS LAB - CONTROL CON REPORTES

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Evolución 3

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 150907950382023	Fecha y Hora Atención 2015-09-29 08:08:11
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 41 Año(s) 7 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. asiste a control a lectura de lab - antecedente de obesidad y dislipidemia en manejo con dieta - lab del 02-09-15: col total. 175mg/dl. glucosa basal. 91,mg/dl, tg: 189mg/dl.

Revisión por Sistemas

Cardio Respiratorio niega Genitourinario dolor pelvico ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis crónica Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes
Colecistectomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2015/09/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Última Citología: 2015/09/04 Resultado Última Citología:
Normal Otros: Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipocóica sin tabiques, excrecencias ni
detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que Usa Método Anticonceptivo Oral No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 76 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 30.0621

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas
isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales
permeables , mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones
subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares ,
sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, DOLOR PELVICO , no masas, no megalias. Genitourinario: normal.
Extremidades: normales , eutróficas, buena perfusión distal, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular:
normal. Neurológico: no déficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin
lesiones.

Diagnósticos

E781 HIPERGLICERIDEMIA PURA

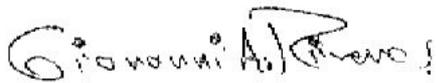
Otros Exámenes y/o procedimientos

881401 : ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL + Cantidad: 1 Observación: SS
ECO TV - DOLOR PELVICO- CONTROL OVARIOS POLIQUISTICOS

Conducta

. Conducta: RECOMENDACIONES GENERALES- DIETA - CON RESTRICCIÓN DE HARINAS- DISMINUCIÓN
DE PESO.

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En DIAGONAL 7 NO. 8-21	Nº Autorización 152457950233944	Fecha y Hora Atención 2015-09-02 11:46:15
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos	Sexo	Grupo Sanguíneo	Edad
LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	F	-	41 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR			Teléfonos 7153077
Ocupación			Acompañante
Responsable			Teléfono del Acompañante
Etnia			Parentesco del Responsable
Estado Civil			¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General			¿Cuál?
		Finalidad Consulta	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Fecha última menstruación: 2015/08/25 Fecha último parto: 1900/01/01 Gestas: 0 Partos: 0

Abortos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Fecha Última Citología: 2014/09/02

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

Examen Físico

Diagnósticos

Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

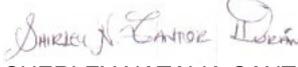


SHERLEY NATALIA CANTOR DURAN

52767520

Especialidad: ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Evolución 1

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En DIAGONAL 7 NO. 8-21	Nº Autorización 152457950233944	Fecha y Hora Atención 2015-09-15 14:43:51
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos	Sexo	Grupo Sanguíneo	Edad
LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	F	-	41 Año(s) 6 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR			Teléfonos 7153077
Ocupación			Acompañante
Responsable			Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál?
Etnia			Celular
Estado Civil			Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable
Causa Externa 13 Enfermedad General			Aseguradora
Revisión por Sistemas No Refirió Hallazgos Positivos...			Finalidad Consulta
Firma del Profesional			
			
SHERLEY NATALIA CANTOR DURAN 52767520 Especialidad: ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR			

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 152727950269313	Fecha y Hora Atención 2015-10-07 10:35:23
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 41 Año(s) 7 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. asiste a control a lectura de ecografía

Enfermedad Actual

. antecedente de hua- ovarios poliquísticos . cirugía en 4 oportunidades la última hace 4 años, eco tv. del 30-09-15. lesión quística ocupando el fondo de saco posterior de 85x75x55 mm

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Genitourinario asintomático ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis crónica Quirúrgicos: Ooforectomía y salpingectomía izquierda por quistes
Colecistectomía Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega
Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Histerectomía: Falso Fecha última menstruación: 2015/09/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0
Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Última Citología: 2015/09/02 Resultado Última Citología:
Normal Otros: Ecografía pélvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipocóica sin tabiques, excrecencias ni
deitritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, útero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 75 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofía: No IMC: 29.6665

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas
isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales
permeables , mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones
subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazón: ruidos cardíacos rítmicos, regulares ,
sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal.
Extremidades: normales , eutróficas, buena perfusión distal, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular:
normal. Neurológico: no déficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin
lesiones.

Diagnósticos

R190 TUMEFACCIÓN- MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PÉLVICA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

906602 : ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA Cantidad: 1 Observación: 906603 : ANTIGENO
CARCINOEMBRIÓNARIO [ACE-CEA] + Cantidad: 1 Observación: 906605 : ANTIGENO DE CÁNCER DE
OVARIO [CA 125] + Cantidad: 1 Observación: 906625 : GONADOTROPINA CORIÓNICA. SUBUNIDAD BETA
CUANTITATIVA [BHCG] + Cantidad: 1 Observación: 90382502 : CREATININA SUERO Cantidad: 1

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

879420 : TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PÉLVIS (ABDOMEN TOTAL) Cantidad: 1
Observación: ss tac abdomino -pélvico con contraste - paciente con eco tv con lesión quística en fondo de saco
posterior de 85x75x55 ,mm - antecedente de ovarios poliquísticos - cirugía en 4 oportunidades. ooforectomía izda
89020223 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MÉDICO (GINECOLOGÍA CONSULTA) Cantidad: 1

Procedimientos Internos

Remisiones

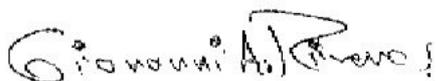
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: ss tac abdominal pélvico - marcadores- val con resultados por ginecología

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817

Evolución 1

Nº Id Afiliado 15537205	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 152727950269313	Fecha y Hora Atención 2016-02-16 10:52:31
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa PC
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 42 Año(s) 0 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
		¿Cuál?	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . No Aplica	

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. ASISTE POR DOLOR ABDOMINAL DE 2 SEMANAS, - COLICOS, DEPOCISIONES DISMINUIDAS DE CONSISTENCIA DE FORMA INTERMITENTE SIN MOCO, SIN SANGRE .

Revisión por Sistemas

Piel y Anexos LESIONES HIPERPIGMENTADAS EN GLUTEOS - XEROSIS ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis cronica Quirúrgicos: Ooforectomia y salpingectomia izquierda por quistes #3 LADO IZQUIERDO

Colecistectomia Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2016/02/08 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Ultima Citología: 2015/09/02 Resultado Ultima Citología: Normal Otros: Ecografía pelvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrecencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, utero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que Usa Método Anticonceptivo Oral No Tiene Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 78 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 30.8532

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables , mucosa oral húmeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazon: ruidos cardiacos ritmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, DOLOR EN MARCO COLICO , no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: normales , eutroficas, buena perfusion distal, no edemas , pulsos simétricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no deficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: LESIONES HIPERPIGMENTADAS EN GLUTEOS

Diagnósticos

L280 LIQUEN SIMPLE CRONICO A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

BETAMETASONA CREMA 0.05/40 %/G Cantidad: 1 Vía Administración: Topica Dosificación: Aplicar CADA 12 HORAS EN LEISIONES EN GLUTEOS Duración del tratamiento: 10 Día(s) . HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA 10 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 CADA 8 HORAS Duración del tratamiento: 5 Día(s) . LEVONORGESTREL+ETILINESTRADIOL TABLETA O TAB RECUBIERTA 0.15+0.03 MG Cantidad: 21 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar UNA DIARIA POR 21 DIS DESCANSAR 7 DIAS Y REINICIAR Duración del tratamiento: 2 Mes(es) . TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA O CAPSULA 160 + 800 MG Cantidad: 10 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 CADA 12 HORAS Duración del tratamiento: 5 Día(s) . Recomendaciones:

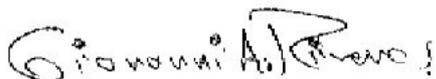
Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS
907004 : COPROSCOPICO + Cantidad: 1 Observación: PRIORITARIO

Conducta

. Conducta: MANEJO NUTRICIONALES- DIETA ASTRINGENTE

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado 42938726	Atendido En Dg 7 # 8 - 35	Nº Autorización 153237947545752	Fecha y Hora Atención 2015-11-19 15:13:27
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa RS
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 41 Año(s) 9 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación MÚSICOS, ACTORES, DIRECTORES DE ESPECTÁCULO Y OTROS ASIMILADOS EN MEDIOS ARTÍSTICOS		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil			Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del adulto	

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. VENGO A CONTROL DE LOS QUISTES

Enfermedad Actual

. AL MOMENTO NO DOLOR . CICLOS 28X4 . PLANIF ACOS HACE 1 AÑO PARA LOGRAR CICLO MESTRUAL SINO LOS TOMÁ ENTRA EN AMENORREA

+

Evolución y Control

. TRAE DEL 30/09/15 UTERO DE 53X 32 X26 ENDOMETRIO DE 3 EN FONDO DE SACO IMAGEN DE 85X 75X 55 TAC CON CONTRASTE DEL 19/10/15 QUISTE COMPLEJO OVARIO DERECHO COMO PRIMERA POSIBILIDAD DX CISTOADENOMA

DEL 08/10/15 BHCG NGEATIVA CREATINIA 0.8 CAE : 0.6 CA 125 : 7 ALFAFETO PROTEINA 0.9

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis cronica Quirúrgicos: Ooforectomia y salpingectomia izquierda por quistes #3 LADO IZQUIERDO

Colecistectomia Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Histerectomía: Falso Fecha ultima menstruación: 2015/09/28 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Ultima Citología: 2015/09/02 Resultado Ultima Citología: Normal Otros: Ecografía pelvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoecoica sin tabiques, excrecencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, utero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 66 mmHg TAS: 106 mmHg FC: 70 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 159 cm Peso: 75 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 29.6665

Examen Físico

General: DENTRO DE LIMITES NORMALES

Diagnósticos

D391 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020223 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (GINECOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: PTE DE 41 ANOS CON ANTECEDENTE DE PATOLOGIA ANEXIAL QUIRURGICA QUE HA REQUERIDO 3 INTERVENCIONES CON IMAGEN ANEXIAL COMPLEJA DERECHA CON TAC QUE CORROBORA LA IMAGEN, CON MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS, SE PROPONE MANEJO QUIRURGICO SIN EMBARGO REFIERE QUE PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE PUEDE OPERAR POR RAZONES PRESONALES Y QUE SE VA A QUEDAR SIN SEGURO PLAN SE DA CITA CONTROL EN ENERO PARA INICIAR TRAMITGES DE CIRUGIA

Procedimientos Internos

Remisiones

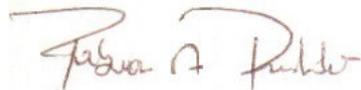
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PTE DE 41 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PATOLOGIA ANEXIAL QUIRURGICA QUE HA REQUERIDO 3 INTERVENCIONES CON IMAGEN ANEXIAL COMPLEJA DERECHA CON TAC QUE CORROBORA LA IMAGEN, CON MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS, SE PROPONE MANEJO QUIRURGICO SIN EMBARGO REFIERE QUE PARA EL MES DE DICIEMBRE NO SE PUEDE OPERAR POR RAZONES PRESONALES Y QUE SE VA A QUEDAR SIN SEGURO PLAN SE DA CITA CONTROL EN ENERO PARA INICIAR TRAMITGES DE CIRUGIA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



FABIAN ANDRES PULIDO MONTAÑA
18008888

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención

2017-04-21 09:28:51

Programa

RS

Nº Id Afiliado 42938726	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 171117950304301	
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	
Nombre y Apellidos Completos	Sexo	Grupo Sanguíneo	RH
LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	F	-	?
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR			Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación			Edad 43 Año(s) 2 Mes(es)
Responsable			Teléfonos 7153077
			Acompañante
Etnia			 Celular
Estado Civil			 Teléfono del Acompañante
Causa Externa 13 Enfermedad General			 Teléfono del Responsable
			 ¿Cuál?
			 ¿Cuál?
			 Parentesco del Responsable
			 Aseguradora
			 Finalidad Consulta . No Aplica

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

. asiste por mareos

Enfermedad Actual

. refiere episodios de mareos posterior a ingesta de alimentos, - antecedente de sobrepeso.

ademas, antecedente de patologia anexial compleja derecha ha requerido cirugia en 3 oportunidades.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Genitourinario polimenorreas ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis cronica Quirúrgicos: Ooforectomia y salpingectomia izquierda por quistes #3 LADO IZQUIERDO

Colecistectomia Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Histerectomia: Falso Fecha ultima menstruación: 2017/04/13 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Ultima Citología: 2015/09/02 Resultado Ultima Citología: Normal Otros: Ecografia pelvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoeoica sin tabiques, excrecencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, utero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 82 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 32.4354

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocoricas, normoreactivas a la luz y la acomodacion, Oido, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables , mucosa oral humeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazon: ruidos cardiacos ritmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: DOLOR PELVICO. Extremidades: normales , eutroficas, buena perfusion distal, no edemas , pulsos simetricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no deficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones

Diagnósticos

R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL- NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

902209 : HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO + Cantidad: 1 Observación: 903841 : GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cantidad: 1 Observación: 90384203 : GLICEMIA PRE Y POST CARGA Cantidad: 1 Observación: 0G1 : PERFIL LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

881401 : ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL + Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

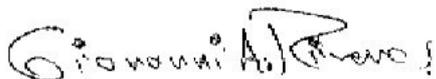
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SS LAB

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817

Evolución 1

Nº Id Afiliado 42938726	Atendido En ASISTIR SOACHA	Nº Autorización 171117950304301	Fecha y Hora Atención 2017-06-21 08:26:22
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa RS
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 43 Año(s) 4 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 7153077	Celular
Responsable		Acompañante	Teléfono del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		Finalidad Consulta . No Aplica	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General			

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

. ANTECEDENTE DE SOBREPESO, Y HUA - PATOLOGIA ANEXIAL DERECHA CIRUGIA EN 3 OPORTUNIDADES, . LAB DEL 24-04-2017: HDL: 45MG/DL, LDL: 101MG/DL, COL TOTAL: 175MG/DL, GLUCOSA BASAL: 86MG/DL, POST: 141MG/DL, TG: 145MG/DL, CH NORMAL HB: 15G/DL, 16-05-2017 ECO TV. QUISTE SIMPLE DE OVARIO IZDO DE 97X73X41 QUE OCUPA PARCIALMENTE EL FOONDO DE SACO POSTERIOR. NO SE VISUALIZA OVARIO DERECHO

Revisión por Sistemas

Cardio Respiratorio NIEGA Genitourinario NIEGA ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: amigdalitis cronica Quirúrgicos: Ooforectomia y salpingectomia izquierda por quistes #3 LADO IZQUIERDO

Colecistectomia Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Tóxicos: Niega Farmacológicos: Niega Familiares: Niega Transfusionales: Niega Sexuales: Niega Observaciones: Estilista

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Histerectomia: Falso Fecha ultima menstruación: 2017/06/12 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Gestación: No Fecha Ultima Citología: 2017/05/03 Resultado Ultima Citología: Normal Otros: Ecografía pelvica 1/03/2013 Ovario derecho con imagen hipoeoica sin tabiques, excrecencias ni detritus, reforzamiento posterior de 61x61x58mm, utero sin alteraciones, ovario izquierdo no visualizado.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 159 cm Peso: 81 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 32.0399

Examen Físico

General: Aceptable estado general, conciente, afebril, hidratado, no dificultad respiratoria. Cabeza: pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz y la acomodación, Oído, Nariz, Boca: otoscopia : normal, fosas nasales permeables , mucosa oral humeda. Garganta y Cuello: tiroides no palpable, Torax y Pulmones: no retracciones subcostales, murmullo vesicular conservado, no sobreagregados. Corazon: ruidos cardiacos ritmicos, regulares , sin soplos. Abdomen: blando, deprecible, no doloroso, no masas, no megalias. Genitourinario: normal. Extremidades: normales , eutroficas, buena perfusion distal, no edemas , pulsos simetricos. Osteoarticular: normal. Neurologico: no deficit motor, ni sensitivo alguno , reflejos osteotendinosos ++/+++ . Piel y Faneras: sin lesiones

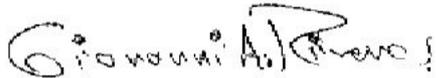
Diagnósticos

N832 OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS

Conducta

. Conducta: PACIETE CON OBESIDAD - SE DEJAN RECOMENDACIONE S NUTRICIONALES, DIETA - DISMINUCIÓN DE PESO , ADEMÁS QUISTE EN VARIO IZDO SEGUN PATOLOGIA SE COMENTARA EN STAFF DE GINECOLOGIA

Firma del Profesional



GIOVANNY ALEXANDER RIVEROS VEGA
79617817
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2017-04-21 12:20:00

Nº Id Afiliado 42938726	Atendido En AV VILLAVICENCIO #45D-14S	Nº Autorización 171117950305367	
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa RS
Nombre y Apellidos Completos	Sexo	Grupo Sanguíneo	Edad
LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	F	-	43 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH	Fecha Nacimiento
Ocupación		?	15/02/1974
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 7153077	Programa
Responsable		Acompañante	Edad
Etnia		Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál?	Parentesco del Responsable
Estado Civil		Finalidad Consulta	Aseguradora
Causa Externa 13 Enfermedad General			

Riesgo Paciente

Motivo Consulta

Enfermedad Actual

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Antecedentes Ginecológicos

Menarquia: 18 Fecha última menstruación: 2017/04/13 Fecha ultimo parto: 1900/01/01 Gestas: 0 Partos: 0

Abortos: 0 Cesáreas: 0 Vivos: 0 Fecha Ultima Citología: 2016/04/21

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa Usa método Pomeroy

Parámetros Básicos

Examen Físico

Diagnósticos

Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JEAMMY VIVIANA ROJAS HERRERA
1013621839
Especialidad: ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Evolución 1

Nº Id Afiliado 42938726	Atendido En AV VILLAVICENCIO 45D 14	Nº Autorización 171117950305367	Fecha y Hora Atención 2017-05-12 19:31:39
Nº Id Paciente 42938726	Tipo ID CC	Estrato	Programa RS
Nombre y Apellidos Completos LUZMILA CARDENAS ATEHORTUA	Sexo F	Grupo Sanguíneo -	Edad 43 Año(s) 2 Mes(es)
Dirección Residencia KR 8 A NO 9 A 10 SUR		RH ?	Fecha Nacimiento 15/02/1974
Ocupación PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		Teléfonos 7153077	Acampañante
Responsable		Teléfono del Acompañante	Parentesco del Acompañante
Etnia		Teléfono del Responsable	Parentesco del Responsable
Estado Civil		¿Cuál?	¿Cuál?
Causa Externa 13 Enfermedad General		Finalidad Consulta	Aseguradora
Revisión por Sistemas No Refirió Hallazgos Positivos...			
Firma del Profesional <i>Stephanie Acosta.</i>			
LENY STEPHANNIE ACOSTA PACHON 1024524136 Especialidad: ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR			